様式第１５号（第１２条関係）

　　番　　号

　　年　　月　　日

　徳島県知事　殿

 住　　　　所

 補助事業者名

 代表者名

消費税等仕入控除税額報告書

　令和　年　月　日付け　　第　　号により額の確定通知があった令和　年度徳島県地域生活支援事業費補助金及び障害者総合支援事業費補助金について，徳島県地域生活支援事業費補助金及び障害者総合支援事業費補助金交付要綱第１２条第２項の規定に基づき，次のとおり報告します。

１　補助金額（額の確定額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助金の確定時における消費税等仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

３　消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税　額　　　　　金　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

５　担当者の氏名，連絡先

　氏名　　　　　　　　連絡先

添付書類

（１）積算の内訳等

（２）消費税及び地方消費税の申告書の写し