

# 記入例

(様式第6号)

令和 年 月 日

※提出日を記入願います

茨城県知事 殿

※押印は不要です

補助事業者

住所 ○○市□□町1-2-3

氏名 社会福祉法人○○会

理事長 □□ □

令和2年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

※日付や番号が分からない場合は未記入で結構です

令和2年10月17日長福第810号により交付決定があった令和2年度茨城県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金について、同補助金交付要項第8条別記2の11の規定に基づき、次のとおり報告します。

- 1 茨城県補助金等交付規則（昭和36年茨城県規則第67号）第14条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金1,000,000円

※補助金の額を記入願います

- 2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金 0円

※「仕入控除税額の概要」で計算した返還額を記入願います。

- 3 添付書類

※返還なしの場合は「0円」と記入願います

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。

## 仕入控除税額の概要（返還なしの場合）

○ 返還のない理由について、該当する番号に○印をつけてください。

① 消費税の申告義務がありません。

② 簡易課税方式により申告したため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がありません。

③ 特定収入割合が5%を超えるため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がありません。

④ その他（理由をご記入願います。）

### 添付書類

- ・簡易課税方式による場合は、簡易課税方式の確定申告書の1枚目（写し）を添付願います。
- ・特定収入割合が5%を超える場合は、「計算表3 特定収入割合の計算表」（写し）を添付願います。