様式第５号（第15条関係）

　第　　　　号

令和　　年 　月　　日

　茨城県知事 殿

（所在地）

申請者名（法人名）

（代表者職氏名）

（TEL）

令和　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け福指第　　　　号により交付額確定があった令和　　年度分の茨城県外国人介護人材獲得強化事業費補助金について、同補助金交付要綱第15条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　茨城県補助金等交付規則第14条の規定に基づく額の確定額又は事業実績報告額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

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　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　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等）を添付すること。