第５号様式（第11条関係）

　年　　月　　日

　いわき市長

住　　所

法人名等

代表者名

担当者名

電話番号

いわき市地域医療介護総合確保基金事業（介護施設等整備事業）の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　年　　月　　日付いわき市指令第　　　号で交付決定のあったこの事業について、いわき市地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第11条第１項の規定に基づき、下記により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の額の確定額 | 円 |
| 補助金の確定時に減額した  仕入れに係る消費税相当額（Ａ） | 円 |
| 消費税の申告により確定した  仕入れに係る消費税相当額（Ｂ） | 円 |
| 補助金返還相当額（Ｂ）－（Ａ） | 円 |

（注）参考となる資料を添付すること。