

様式第8号（用紙 日本産業規格A4縦型）

消費税仕入控除税額に
ついてはQ&Aを参照

消費税仕入控除税額等報告書

令和6年〇月〇日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

会長 神原 啓文 様

法人の場合は主たる
事務所の所在地

住所 〇〇市〇〇1丁目2番3号

氏名 〇〇の会

代表 〇〇 〇〇

法人の場合は法人名、
代表者氏名

令和6年**月**日付け●●第***号により助成金の交付の決定を受けた事業に係る消費税仕入控除税額等が確定したので、次のとおり報告します。

- | | | |
|------------------------------------|---|----------|
| 1 助成金の確定額 | 金 | 100,000円 |
| (〇年**月**日付け●●第***号による額の確定通知額) | | |
| 2 助成金の交付の申請時及び実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等 | 金 | 0円 |
| 3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | 金 | 0円 |
| 4 助成金返還相当額（3の額から2の額を差し引いた額） | 金 | 0円 |

(注) 以下の項目についても記載すること

責任者 職・氏名 副代表 △△ △△

作成者 職・氏名 □□ □□

責任者と作成者が同一人でも差し支えありません
職名がなければ氏名のみ記載してください