

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

交付対象者

住所

氏名(法人の場合は名称及び代表者名)

印

令和 年度佐賀県介護員養成研修受講支援補助金に係る消費税額
の確定に伴う報告書

令和 年 月 日付 第 号で交付決定及び額の確定の通知があった令和 年度
佐賀県介護員養成研修受講支援補助金に関し、消費税仕入控除税額が確定したので、佐賀県介護
員養成研修受講支援補助金交付要綱の規定により、下記のとおり報告します。

記

1	補助金額(確定通知により通知した額)	円
2	補助金の確定時における消費税及び地方消費税 に係る仕入控除額	円
3	消費税及び地方消費税の確定に伴う補助金に係 る消費税及び地方消費税に係る仕入控除額	円
4	補助金返還相当額(3 - 2)	円

(注)

- 別紙として積算の内訳を添付すること。
- 課税事業者であっても、単純に補助金相当額が消費税仕入控除による減額等の対象額ではな
い。

この様式に記載された個人情報は、佐賀県介護員養成研修受講支援補助金交付事務の目的を達成するために使
用します。