第10号様式（補助条件12関係）

年　　月　　日

東京都北区長殿

名　　　称

所　在　地

電話

代表者氏名

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書（　　　年度）

　　　　　年　　月　　日付第　　　号の決定に基づき交付を受けた　　　　年度分東京都北区介護老人保健施設施設整備費補助金について、下記のとおり報告します。

記

１　施設名

２　補助金確定額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　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及び地方消費税に係る

仕入控除額（要補助金返還対象額）

金　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

1. ３の消費税及び地方消費税額に係る仕入控除税額に係る確定申告の写し

（確定申告に修正申告を行った場合にはその修正申告の写し等）

1. ３の消費税及び地方消費税額に係る仕入控除税額の積算内訳