様式第８号（第９関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　様

申請者　法人本店所在地

法人名

代表者職・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　　月　　日付け岩手県指令長第　　　号で交付決定の通知のあった障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金について、障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金交付要綱第９の規定により、下記のとおり消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額を報告します。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

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仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　円

（注）　別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳、消費税及び地方消費税申告等）