様式第2号

　　年　　月　　日

（宛先）名 古 屋 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

法人名

代表者職氏名

令和５年度　高齢者施設等における検査費用補助金についての

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　健介保第　　号により交付決定を受けた高齢者施設等における検査費用補助金についての消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額が確定したので、高齢者施設等における検査費用補助金交付要綱第9条第2号の規定により、下記のとおり報告します。

記

1　事業所名

2　補助金の確定金額 金　　　　　　　　円

3　補助金返還相当額 金　　　　　　　円

4　添付書類

　　消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳書等