様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

芦屋市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

電話番号　　　　－　　　－

消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額報告書

　　年　月　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた　　年度介護人材養成支援事業補助金について，下記のとおり報告します。

記

１　補助金の確定額または事業実績報告による清算額

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に係る仕入れ控除税額（要交付金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

(ｱ)　確定申告書の写し

(ｲ)　２の消費税および地方消費税に係る仕入れ控除税額の積算内訳等