様式第１０号（第１３関係）

年　　月　　日

東久留米市長　殿

法人名

住　所

役職・代表者名　　　　　　　　　印

令和２年度東久留米市障害福祉サービス事業所等における新型コロナウイルス

感染症に係るＰＣＲ検査等経費補助事業消費税仕入控除税額報告書

年　　月　　日付　　　　　　第　　　号で交付決定通知を受けた東久留米市障害福祉サービス事業所等における新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査等経費補助事業の補助金について、令和２年度東久留米市障害福祉サービス事業所等における新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査等経費補助事業実施要綱第１３の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　令和２年度東久留米市障害福祉サービス事業所等における新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査等経費補助事業実施要綱第１１による補助金の確定通知額

金　　　　　　円

２　補助金の確定時に減額した消費税仕入控除税額

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仕入控除税額

金　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３の金額から２の金額を減じて得た額）

金　　　　　　円

(注)　記載内容の確認のため、以下の資料を添付すること。

・消費税確定申告書の写し（税務署の収受印等のあるもの）

・消費税確定申告書付表２「課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表」の写し

・３の金額の積算の内訳（人件費に通勤手当を含む場合は、その内訳を確認できる資料も併せて提出すること）

・事業実施主体が消費税法第６０条第４項に定める法人等である場合、同項に規定する特定収入の割合を確認できる資料

５　当該支援金に係る消費税仕入控除税額が明らかにならない場合、その状況を記載

(注)　消費税及び地方消費税の確定申告が完了していない場合にあっては、申告予定時

期も記載すること。

６　当該支援金に係る消費税仕入控除税額がない場合、その理由を記載

　(注)　記載内容の確認のため、以下の資料を添付すること。

・免税事業者の場合は、支援事業実施年度の前々年度に係る法人税（個人事業者の場合は所得税）確定申告書の写し（税務署の収受印等のあるもの）及び損益計算書等、売上高を確認できる資料

・新たに設立された法人であって、かつ免税事業者の場合は、設立日、事業年度、事業開始日、事業開始日における資本金又は出資金の金額が証明できる書類など、免税事業者であることを確認できる資料

・簡易課税制度の適用を受ける事業者の場合は、支援事業実施年度における消費税確定申告書（簡易課税用）の写し（税務署の収受印等のあるもの）

・事業実施主体が消費税法第６０条第４項に定める法人等である場合は、同項に規定する特定収入の割合を確認できる資料