

全員提出が必要(9/17ㄨ)

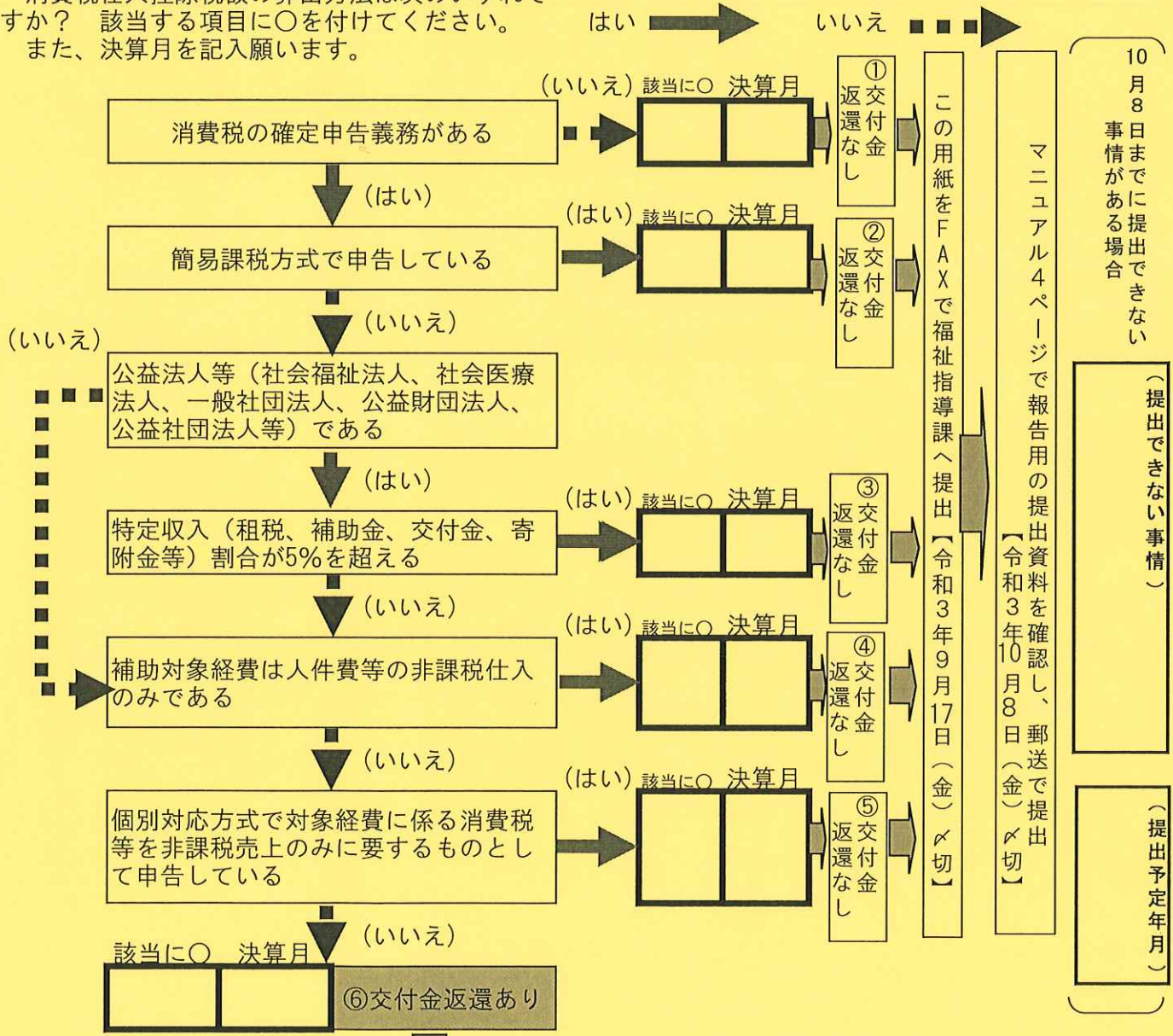
新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（介護分）に係る消費税仕入控除税額等の確認書

法人等名 _____
 交付確定番号 _____
(交付確定番号は、224、225、292、298、299、300、301、302のいずれかで始まる番号です)

担当者 _____
 TEL _____
 FAX _____
 E-mail _____

1 消費税及び地方消費税（以下「消費税」という）の取扱いについて【全員回答】

消費税仕入控除税額の算出方法は次のいずれですか？ 該当する項目に○を付けてください。
 また、決算月を記入願います。



10月8日までに提出できない事情がある場合

(提出できない事情)

(提出予定年月)

この用紙をFAXで福祉指導課へ提出【令和3年9月17日(金)ㄨ切】
 マニュアル4ページで報告用の提出資料を確認し、郵送で提出【令和3年10月8日(金)ㄨ切】

この用紙をFAXで福祉指導課へ提出 【令和3年9月17日(金)ㄨ切】

マニュアル6ページで提出資料を確認し、県ホームページで記載例と様式をダウンロード・入力して、郵送で提出【交付対象経費(補助対象経費)にかかる消費税の確定申告後1か月以内(最終令和4年4月28日(木)。ただし、既に確定申告済の場合は令和3年10月29日(金)】

提出予定年月を記載してください。 令和 [] 年 [] 月