

# 記入例

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

担当者 **静岡 太郎**  
TEL **054-221-0000**  
FAX **054-221-0000**  
E-mail **shizuokaken@0000**

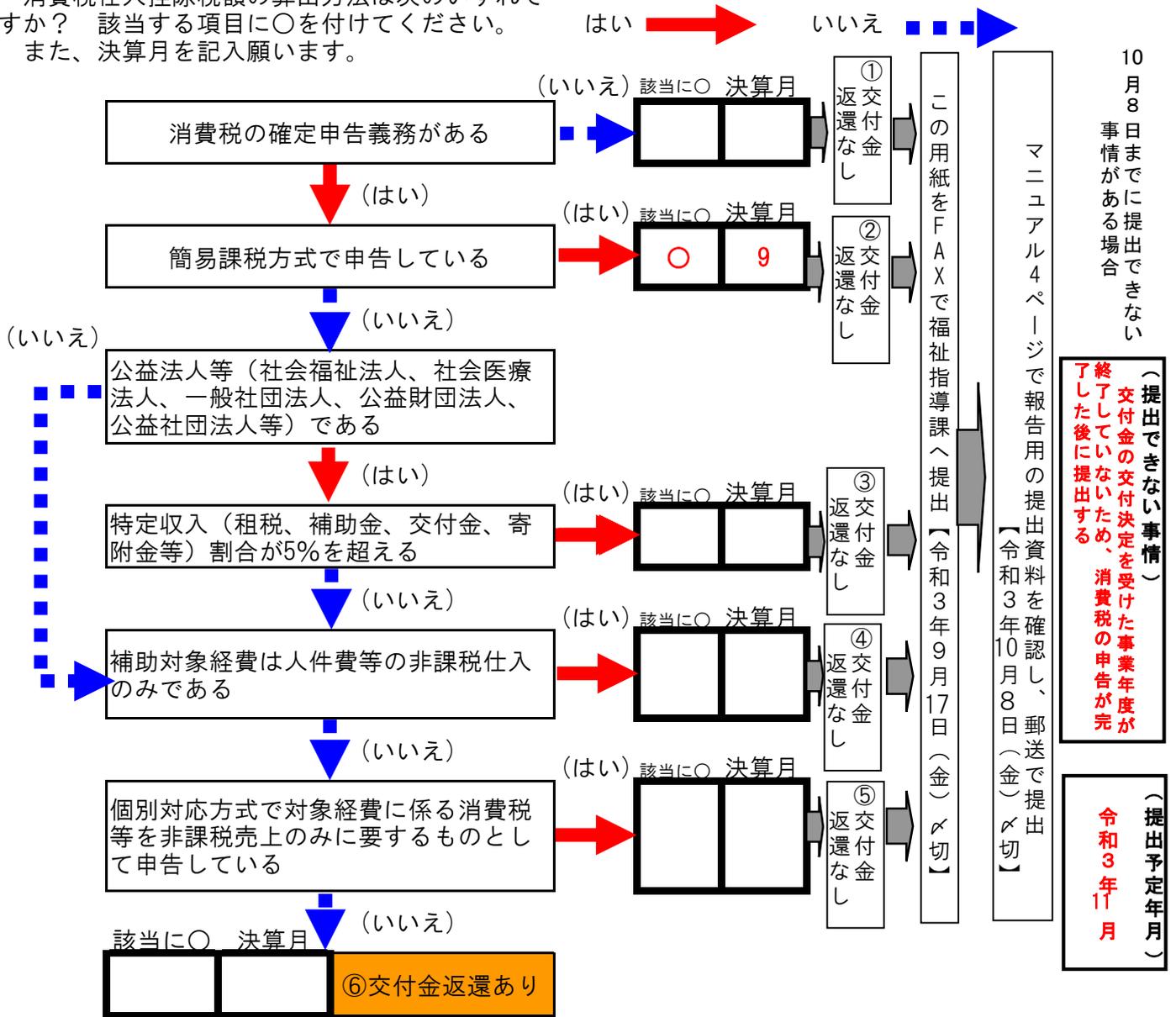
法人等名 **株式会社●●**

交付確定番号 **福指第224-8-10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)

## 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。



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】

マニユアル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 【確定申告後1か月交付対象経費（補助対象経費）にかかる消費税の内（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