別記様式第５号（第１３条関係）

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　代表者職・氏名

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年　　月　　日付け新　第　　　　号の２で確定通知のあった新潟市新型コロナウイルス感染症に係る障がい福祉サービス等事業所に対するサービス継続支援事業補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額については，次のとおり報告します。

記

１　補助事業の名称　　　・事業所等のサービス継続支援事業

　　　　　　　　　　　　・事業所等との協力支援事業

２　確定額　　　　　　　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及び地方消費税に係る仕入控除税額

（要補助金返還相当額）金　　　　　　　　　　円

４　添付書類

(1）３の消費税及び地方消費税額に係る仕入控除税額に係る確定申告の写し（確定申告後に

修正等を行った場合はその写し）

(2) ３の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

(3) その他市長が必要と認める書類