（様式第７号）

令和６年○月○日

茨城県知事　　殿

施設ではなく法人の情報を記載してください。

法人所在地　　水戸市笠原町 978-６
法人名　　社会福祉法人○○会
代表者職氏名　理事長　○○　○○

お手元の交付決定通知書を確認して記載してください。交付を複数回受けている場合は、通知ごとに報告書を作成してください。

税に係る仕入控除税額報告書

令和４年７月８日長福第 497 号により交付決定があった令和４年度茨城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補[illegible]要項第８条第７号の規定に基づき、次[illegible]

補助を受けた事業所名を記載してください。事業所が複数ある場合は、代表的なものを記載してください。

１　事業所・施設の名称
特別養護老人ホーム　○○　等

交付された補助金額を記載してください。

２　茨城県補助金等交付規則（昭和 36 年茨城県規則第 67[illegible]
よる確定額又は事業実績報告による精算額

金　1,000,000 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　　26,679 円

４　添付書類
記載内容を確認するための書類（確[illegible]把握できる資料、特定収入の割合を確認で[illegible]

「仕入控除税額の概要」で算出された金額を転記してください。返還なしの場合は０円と記載してください。