様式第７号

令和　　年　　月　　日

（あて先）前橋市長

所在地
申請者　法人名
代表者

消費税等仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け前橋市指令（保予）第　　号により補助金の交付決定のあった令和７年度前橋市私立学校結核健康診断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、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付決定兼確定額　　円

２　補助金の交付決定兼確定時に減額した仕入に係る消費税等相当額
円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した仕入に係る消費税等相当額
円

４　補助金減額（返還）相当額（３－２）
円

５　添付書類

上記３の「確定した仕入に係る消費税等相当額」の内訳が分かる資料及びその根拠書類として、消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）、課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算書（写し）、特定収入がある場合は仕入控除税額計算表（写し）などを提出すること。