様式第６号

令和　　年度仕入に係る消費税等相当額報告書補助金等交付申請書

令和　　年　　月　　日

　　　宮崎市長　　殿

住　　　　所申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名及び

代表者の氏名申請者の団体名及び代表者の氏名（　又は氏名　）印

令和　　年　　月　　日付け第　　号により交付決定通知のあった宮崎市高齢者施設入所者等へのＰＣＲ検査費用助成事業補助金について、宮崎市高齢者施設入所者等へのＰＣＲ検査費用助成事業補助金交付要綱第14条第３項の規定に基づき、下記のとおり報告いたします。

記

１．宮崎市補助金等交付規則第12条の補助金の額の確定額

（令和　　年　月　日付け第　　号による確定通知額）　　　　　　　　　　　　　　円

２．補助金の確定時に減額した仕入に係る消費税等相当額　　　　　　　　　　　　　　円

（補助対象経費に含まれる消費税及び地方消費税相当額

のうち、消費税法（昭和６３年法律第１０８号）に規定

する仕入に係る消費税額として控除できる部分の金額と

当該金額に地方税法（昭和２５年法律第２２６号）に規

定する地方消費税率を乗じて得た金額の合計額に補助率

を乗じて得た額をいう。以下同じ。）

　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　　　　　　　　　　　　　　円

　　る消費税等相当額

　４．補助金返還相当額（３－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円