第６号様式

年　　月　　日

船橋市長　あて

船橋市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業費補助金に係る

消費税及び地方消費税の仕入控除税額報告書

受入れ機関（法人）名

受入れ機関（法人）住所

代表者職・氏名

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付確定のあった　　年度船橋市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業費補助金について、船橋市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業費補助金交付要綱第１６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

１．補助金交付確定額

金　　　　　　　　　　　　円

２．消費税額の申告により確定した船橋市ＥＰＡ介護福祉士候補者受入事業費

補助金に係る仕入控除税額（補助金返還相当額）

（※消費税の申告義務がない場合も０円と記載すること）

金　　　　　　　　　　　　円

　　　※０円の場合はその理由について☑

　　　 □消費税の申告義務がない

□簡易課税方式による申告を行っている

　 □消費税法別表第３に掲げる法人等であって特定収入割合が５％を超える

□その他（返還額算出シートによる計算の結果、返還額が０円だった場合など）

３．添付書類

・返還額算出シート

　（申告義務がない、簡易課税方式、消費税法別表第３に掲げる法人等であって

特定収入割合が５％を超える事業者は添付不要。）

・別添　添付書類チェック表及び該当書類のとおり