（第３号様式）

年　　月　　日

船橋市長　あて

船橋市ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業補助金に係る

消費税及び地方消費税の仕入控除税額報告書

所在地

事　業　者　名

代表者職・氏名

　　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付確定のあった 　年度船橋市ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業補助金について、船橋市ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業補助金交付要綱第１１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．補助金交付決定額

金　　　　　　　　　　　　円

２．消費税額の申告により確定した船橋市ケアプランデータ連携による活用促進モデル

地域づくり事業補助金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☑

　　　 □免税事業者である

□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