第６号様式

船橋市地域福祉活動助成金消費税仕入控除税額報告書

年　　月　　日

　　船橋市長　あて

住所（所在地）

団体の名称

代表者氏名

　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった地域福祉活動助成金について、下記のとおり報告します。

記

交付確定額　　　　　　　　　　　　　円

確定申告により確定した地域福祉活動助成金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額　　　　　　　　　　　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）

添付資料

　・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）