

記載例（消費税等仕入控除
税額が0円場合）

年 月 日

奈良県知事 殿

社会福祉法人 ○○

交付決定通知書の日付と番号を記載してください（確定通知書ではありません）

等仕入控除税額報告書

令和 年 月 日付け第 35 号 により交付決定があった奈良県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業等補助金事業の下記事業の補助金について、奈良県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（介護・福祉分）等補助金交付要綱第13条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告する。

記

1 対象事業（該当するものに○）

○	(1) 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（介護分）
	(2) 新型コロナウイルス感染症に係る介護施設等に対するサービス等の機能

最終的に確定した補助金額（=受領した補助金の額）を記入してください。

※いずれに該当するかは貴法人の会計担当にご確認ください
(例1)消費税の申告義務がない。
(例2)簡易課税方式により申告している。
(例3)特定収入割合が5%を超えている。(社会福祉法人・一般財団法人・公益財団法人・一般社団法人・公益社団法人・NPO法人・社会医療法人の場合)
(例4)補助対象経費にかかる消費税を、個別対応方式において、「非課税売上のみ」に要するものとして申告している。

2 補助金等に係る予算執行の適正化に関する
績報告による精算額
金 876,500円

3 消費税及び地方消費税の申告により確定した
金 0円（簡易課税方式で申請しているため）（上記の例を参考に記入してください）

4 添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。