第21号様式（第５条関係）

第　　　　　　号

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　住　所

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　氏　名

　　　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金交付決定通知のあった令和３年度地域医療介護総合確保基金事業（介護事業所内保育所運営費）補助金について，交付決定通知により付された条件に基づき，下記のとおり報告します。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づく額の確定額又は事　業実績報告額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要補助金返還相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　注：別添参考となる書類（２の金額の積算内訳等）