様式第４号（第６条関係）

令和　年　月　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

佐賀県産業イノベーションセンター

所　長　様

【補助事業者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | |
|  | 佐賀県 | | |
| 企業名 |  | | |
| （法人の場合は法人名、個人事業主の場合は屋号、店舗名等） | | | |
| 代表者役職・氏名 | |  |  |
| 事業担当者名 | |  | |
| （申請者本人又はその従業員に限る） | | | |
| 連絡先　　電話 | |  | |
| E-Mail | |  | |

佐賀県業務改善サポート補助金の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　年　月　日付け佐産イ第　　　号で補助金の交付決定及び額の確定通知があった佐賀県業務改善サポート補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額については、下記のとおり報告します。

記

１　仕入れに係る消費税相当額の対象となる補助金の額の確定金額

（１）令和　年　月　日付け佐産イ第　　　号により補助金の交付決定及び額の確定通知があった

補助金額　　金　　　　　　　円

（２）（１）のうち仕入に係る消費税相当額の対象となる

補助金額　　金　　　　　　　円

２　添付資料

　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）を添付すること。