

様式第15号（第16条関係）

年 月 日

長 崎 県 知 事 様

住 所

法 人 の 名 称

代表者職・氏名

年度を入れてください

令和7年度消費税額及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書

介護テクノロジー普及促進補助金実施要綱第15条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- | | |
|---|---|
| 1 補助金額 | 円 |
| 2 補助金の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 | 円 |
| 3 消費税額及び地方消費税額の確定に伴う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 | 円 |
| 4 補助金返還相当額（3－2） | 円 |

（注）1 別紙として積算の内訳を添付すること
2 課税事業者の場合であっても、単独
に係る仕入控除による減額等の対象額で

返還額が0円でも、添付資料が必要です。
「【参考様式】積算内訳書」のエクセルに記載
されている添付書類を添付してください。

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

発行担当者 △△ △△（連絡先○○○－○○○－○○○○）