様式第19号（第17条の３関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

佐渡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の場合は、団体名称及び代表者名）

年度元気な地域づくり支援事業補助金に係る消費税仕入控除税額確定報告書

　　　　年　月　日付け　　　第　　　号で交付決定した標記補助金について、佐渡市元気な地域づくり支援事業補助金交付要綱第17条の３の規定に基づき、下記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　補助金の額の確定額（補助金額確定通知書により通知した金額）

金　　　　　　　　　　円

２　消費税額の申告により確定した消費税仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

【仕入控除税額が０円の場合の理由】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 消費税の確定申告義務がない |
|  | 簡易課税方式で申告している |
|  | 特定収入割合が５％を超えている |
|  | 補助対象経費が非課税仕入及び不課税仕入（人件費等）のみである |
|  | 個別対応方式で、対象経費に係る消費税を非課税売上のみに要するものとして申告している |

３　添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書（簡易課税方式の場合は簡易課税用）の写し、返還額計算書（任意様式）、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等）を添付する。