第７号様式（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

郵便番号

所在地

　　 　　　 報告者氏名又は名称　（法人の場合は代表者氏名も記載）

　令和５年度消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

　令和　年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった令和５年度神奈川県新型

コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金について、令和５年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金交付要綱第９条第１号キ及び第２号キの規定に基づき、次のとおり報告します。

１　補助金の額の確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円

２　消費税の申告の有無（どちらかを選択）　　　　　　　　　　有　　　・　　　無

（２で「無」を選択の場合は以下不要）

３　仕入控除税額の計算方法（どちらかを選択）　　　　　　　一般課税　・　　簡易課税

（３で「簡易課税」を選択の場合は以下不要）

４　補助金の額の確定時に減額した消費税仕入控除税額　　　金　　　　　　　円

５　消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額　　　　金　　　　　　　円

６　補助金返還相当額（５から４の額を差し引いた額）　　　金　　　　　　　円

（注）補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。