福岡県新型コロナウイルス感染症検査促進事業費補助金 仕入控除税額報告書

別紙算定書

(D 返還なし用)

(人手口	年 庄 八)
「一」川	午皮ガル

1	事業所名	

2 補助金確定額

記入不要

3 仕入控除税額の概要(返還のない理由を選択又は記入すること。)

11	(医療のなり全国を選択人は配入すること。)
	課税期間に係る基準期間における課税売上高が1,000万円以下であり、消費税の納税義務がない。
	(添付書類はありません。)
	簡易課税方式により申告したため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
	(添付書類の①確定申告書(写し)(第1表)を添付してください。)
	公益法人等であり、特定収入割合が5%を超えるため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
	(添付書類の①確定申告書(写し) (第1表)及び②特定収入割合がわかる書類を添付してください。)
	その他(以下に記入してください。)

添付書類(該当する場合のみ)

- ① この補助金の交付を受けた時期を課税期間に含む消費税及び地方消費税の確定申告書(写し)(第1表)
- ② 特定収入割合がわかる書類