

第 1 1 号様式（第 1 6 条関係）

消費税仕入控除税額等報告書

年 月 日

伊東市長 様

所在地

申請者 名 称

代表者

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた伊東市観光施設バリアフリー化促進支援事業の補助金に係る消費税仕入控除税額等が確定したので、次のとおり報告します。

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1 補助金の確定額 | 円 |
| (年 月 日付け 第 号による額の確定通知額) | |
| 2 補助金の交付の申請時及び実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等 | 円 |
| 3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | 円 |
| 4 補助金返還相当額（3の額から2の額を差し引いた額） | 円 |

（注） 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名