

第2号様式

令和 4 年 ○ 月 ○ 日

厚生労働大臣 殿

事業者名： ○○歯科医院
代表者氏名： 道菌 太郎

令和2年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和 3 年 ○ 月 ○ 日 厚生労働省発 ○○ 第 ○○ 号により交付決定があった令和2年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金について、当該交付要綱6の(9)の規定に基づき、次のとおり報告する。

- 1 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）
第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額
金 250,000 円
- 2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る
仕入控除税額（要国庫補助金返還相当額）
金 0 円
（理由）消費税の申告義務がないため
課税売上高（税抜） ○○○○○○ 円
※前々年度（平成30年度）の課税売上高（税抜）
を記載
- 3 添付書類
・ なし