

様式第 6 号

平成 年 月 日

長野県知事 様

申請者住所

会社印と
代表者印
を押印し
てくださ

申請者氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の役職・氏名)

印

交付を受けた年度を
記入してください。

確定通知書の日付を
記入してください。

平成 年度 しあわせ信州U I J ターン就業補助金
消費税等仕入控除税額報告書

平成 年 月 日付けで額の確定を受けた標記補助金について、しあわせ信州U I J ターン就業補助金交付要綱第 14 条の規定により、下記のとおり報告します。

- 記
- 1 補助金額 (補助金の額の確定通知書により通知した額)
金 , 0 0 0 円
 - 2 補助金の額の確定時における消費税等仕入控除税額 (A)
金 0 円
 - 3 消費税及び地方消費税の額の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額 (B)
金 円
 - 4 補助金返還相当額 (B - A)
金 円

確定通知書の金額を
記入してください。

0 円と記入してください。

※内訳資料その他参考となる資料を添付すること。