

【様式第4号】

「滋賀の福祉人マスター」在籍事業所への助成事業
消費税等仕入れ控除税額報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

法人名 _____

事業所名 _____

事業所長名 _____ (印)

“事業所に”在籍する「滋賀の福祉人マスター」(アカデミー修了者)の氏名

_____ ()期生 / _____ ()期生 / _____ ()期生 /

年 月 日付け滋社協人第 号で交付決定通知があった助成金について、「滋賀の福祉人マスター」在籍事業所への助成事業助成金交付要綱の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 年 月 日付け滋社協人第 号による助成金の額の確定通知額 金 円
- 2 実績報告時に減額した消費税等仕入れ控除税額 金 円
- 3 消費税等の申告により確定した消費税等仕入れ控除税額 金 円
- 4 助成金返還相当額(3-2)金 円