尼崎F	計長	様
	いル	128

	請求者	住 所	
		sb がな 氏名	
		(法人名)	
		(代表者名) 印	
		(電話番号) – – –	
消費税及で	が地方消費税に係	そる仕入税額控除報告書 (年度)	
年  月	日第	号で交付決定を受けた尼崎市介護職員初任者研修等受	乏
講料助成金に係る消費税	及び地方消費税は	こ係る仕入税額控除について、下記のとおり報告しま	
す。			
1 助成金請求額			
			円
2 消費税及び地方消費和 助成金返還相当額)	说の申告により研	権定した消費税及び地方消費税に係る仕入税額控除(要	更
			円

3 添付資料

- ① 確定申告書の写し
- ② 2の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税額 控除の積算内訳等