

第4号様式

令和 年 月 日

一般社団法人 岩手県薬剤師会 会長 殿

薬局名 印

令和3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3月31日に交付決定があった「令和3年度薬局における薬剤交付支援事業」について、交付決定通知書により付された条件に基づき、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第15条に基づく額の確定額又は事業実績報告による精算額

金 円

岩手県薬剤師会から薬局に支払われた額。

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（要委託費返還相当額）

金 0 円

事業からの補助事業費は非課税のため、0円となります。

3. 添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。

提出が必要な場合は、岩手県薬剤師会から依頼いたします。