

年 月 日

働き方改革推進支援助成金に係る消費税額の確定に伴う報告書

労 働 局 長 殿

事業主

所在地 〒

電話番号

法人名

代表者職氏名

代理人又は社会保険労務士
(提出代行者・事務代理者の表示)

所在地 〒

電話番号

法人名

代表者職氏名

社会保険労務士氏名

下記のとおり報告します。

記

- 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 条に基づく確定額又は事業実績報告額

金

円

- 2 消費税額の申告により確定した消費税仕入控除税額（要国庫補助金返還相当額）

金

円

※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）を添付すること。