

(29 勤務間インターバル導入コース)

様式第14号

平成 年 月 日

職場意識改善助成金に係る消費税の確定に伴う報告書

静岡労働局長 殿

事業主 住 所 〒

電 話 番 号
法 人 名
代表者職・氏名

印

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(要国庫補助金等返還相当額)

金 円

- 3 参考となる書類(別添:2の積算内訳等)