

記載例

【返還なし】

(別紙概要：返還なし)

1 医療機関名

〇〇診療所

2 開設者氏名

医療法人〇〇

3 施設所在地

京都市上京区〇〇・・・

4 補助事業名

京都府医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業補助金

5 補助金確定額

1,000,000 円

6 仕入控除税額の概要（返還のない理由を記載すること）

- 対象経費が課税仕入れにおける非課税売上対応分しか該当しないため。
- 特定収入割合が5%を超えるため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
- 簡易課税方式により申告したため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
- （ ）のため、消費税の申告義務がない。
- その他（ ）