

令和２年度「横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業等補助金」の交付を受けた事業所のみ提出が必要です。

ご障福 第 1964 号

令和３年 10 月 18 日

市内障害児通所支援事業所

市内障害児相談支援事業所

市内障害児入所施設

管理者 各位

横浜市こども青少年局障害児福祉保健課長

令和２年度「横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業等補助金」に係る 消費税仕入控除税額報告書 の提出について（依頼）

平素より、本市の障害福祉行政にご理解、ご協力をいただきまして、厚く御礼申し上げます。

令和２年度、「横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業等補助金」の交付を受けた事業所 は、当該補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額が確定後、すみやかに市長に対して報告していただくこととなっています。

つきましては、消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書（第９号様式）を記入していただき、御提出ください。なお、消費税仕入控除額がある場合、御報告の内容によっては補助金の一部を御返金いただく場合がございます。

「消費税及び地方消費税の確定申告」を 行っていない 事業所は、「消費税仕入控除額がない場合」に該当します。

「消費税及び地方消費税の確定申告」を 行っている 事業所は、添付のフロー図を参考にいただき、消費税仕入控除額の有無を確認してください。

※消費税仕入控除税額が「ない」場合でも、必ずこの報告書(第９号様式)の提出が必要です。

1 ご提出いただくもの

(1) 「消費税及び地方消費税の確定申告」を 行っていない 事業所

- ① 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書（第９号様式）
- ② 第９号様式 別紙１（仕入控除税額がない場合）

(2) 「消費税及び地方消費税の確定申告」を 行っている 事業所

- ① 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書（第９号様式）
- ② 第９号様式 別紙１（仕入控除税額が ない 場合）

または

第９号様式 別紙１（仕入控除税額が ある 場合）

※どちらに該当するかは添付のフロー図をご確認ください。

- ③ 第９号様式の５に示されている添付資料の
 - ・(2)課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書(写し)
 - ・(3)課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表(写し)

2 提出先

下記のアドレス宛に **E メールにてご提出** ください。

【提出先アドレス】

kd-syogaijitsusyo@city.yokohama.jp

こども青少年局障害児福祉保健課

【提出方法】

- ・ Eメールの件名は
「障害福祉サービス継続支援事業等補助金仕入額控除報告（事業所名）」
と記載してください。
- ・ 「第9号様式」「別紙1」は ワードファイルのまま 提出してください。
- ・ 添付資料は、スキャンした PDF データ を添付してください。

3 提出期限

令和3年12月3日（金）必着

4 その他

- ・ 仕入控除税額報告書（第5号様式）への押印は不要です。
- ・ 事業所における「消費税及び地方消費税の確定申告」の有無や内容等につきましては、各法人の経理担当へ御確認ください。

お忙しいところお手数おかけしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

なお、何か御不明な点等ございましたら下記担当まで御連絡ください。

<問い合わせ先>

〒231-0005

横浜市中区本町6-50-10 13階

横浜市こども青少年局障害児福祉保健課

TEL 045-671-4274

kd-syogaijifukuho@city.yokohama.jp