第４号様式

令和　　年　　月　　日

公益社団法人東京都薬剤師会会長　様

薬　局　名 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　薬局住所：

薬局電話番号：

保険薬局コード：134-

令和２年度（令和３年度繰越分）消費税及び地方消費税に係る

仕入控除税額報告書

「令和２年度（令和３年度繰越分）薬局における薬剤交付支援事業」について、交付要綱に基づき、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

1. 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　　　　　　　　円

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。