様式第１号（第７条関係）

市川市社会福祉法人保育所等事故防止推進事業補助金事業計画書

年　　月　　日

市川市長

法人名

施設名

住　所

代表者職・氏名　　印

導入する機器	□無呼吸アラーム　　□午睡チェック □その他（　　）
	【メーカー、機種名、型番等】
重大事故防止に期待できる効果	

様式第２号（第８条関係）

市川市社会福祉法人保育所等事故防止推進事業
補助金に係る消費税仕入控除税額報告書

年　　月　　日

市川市長

法人名
施設名
住　所
代表者職・氏名　　印

年　　月　　日付けで交付決定のあった　　年度市川市社会福祉法人保育所等事故防止推進事業補助金に係る消費税及び地方消費税（以下「消費税」という。）の仕入控除税額について、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の額の確定額　　円
２　消費税申告の有無　　有　・　無
（２で「無」を選択した場合は以下記載不要）
３　消費税仕入控除税額の計算方法　　一般課税　・　簡易課税
（３で「簡易課税」を選択した場合は以下記載不要）
４　補助金の額の確定時に減額した消費税仕入控除税額　　円
５　消費税の確定申告により確定した消費税仕入控除税額　　円
６　補助金返還相当額（５の額から４の額を差し引いた額）　　円

（注）１　積算の内訳（消費税確定申告書の写し等）を添付すること。
２　補助金返還相当額がない場合も報告すること。

様式第３号（第９条関係）

市川市社会福祉法人保育所等事故防止推進事業報告書

年　　月　　日

市川市長

法人名

施設名

住　所

代表者職・氏名　　印

導入した機器	□無呼吸アラーム　　□午睡チェック □その他（　　）
	【メーカー、機種名、型番等】
重大事故防止に寄与した効果	