島根県障がい福祉課　自立支援給付グループ　行　　（添書不要）

Fax ： (0852)22-6687　／　E-mail ：syogai-kyufu@pref.shimane.lg.jp

【令和３年度島根県障害福祉サービス施設・事業所等における感染防止対策支援事業】

「消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告」に関する質問（連絡）票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名  （事業所名） |  | | | | |
| 部署名 |  | | 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話 番号 |  | FAX 番号 |  | |
| 質問内容  (連絡事項) |  | | | | |
| 別添「消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書の作成について」はご覧になりましたか。 | | | | | はい　・　いいえ |