様式第１号

 　　 補助金交付申請書

 　　年 月 日

（宛先）旭川市長

 申請者住所

 法人名

 代表者

事業名　　旭川市社会福祉事業振興補助事業

 上記の事業に関し，補助金の交付を受けたいので，関係書類を添えて申請します。

１ 事業の概要

２ 補助金交付申請額 金 円

　３　予定する消費税納税対応について

|  |  |
| --- | --- |
| 納税対応（予定） | 該当項目に○ |
| １ 免税事業者 |  |
| ２ 簡易課税制度適用者 |  |
| ３ 公益法人等で特定収入割合５％を超えている |  |
| ４ 仕入税額の控除を受けていない（補助対象経費に係る消費税を非課税売上に対応するもののみとして申告している） |  |
| ５ 補助対象経費に消費税を含まないで申請している |  |
| ６ 一般事業者（１～５に該当しない） |  |