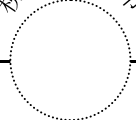


令和 年 月分 生命保険金・共済金受取人別支払調書合計表

税務署受付印



令和 年 月 日提出 税務署長 殿	提 出 者	所在地	電話 (- -)	整理番号				
		法人番号 ^(注)		調書の提出区分 〔新規=1、追加=2 訂正=3、無効=4〕	提出媒体	本店一括	有・無	
		フリガナ 名称		作成担当者				
		フリガナ 代表者 氏名		作成税理士 署名	税理士番号 ()	電話 (- -)		
支 払 総 額 (支払調書提出省略分を含む。)			左のうち、支払調書を提出するものの合計					
人	員	保 険 金 額 等	人	員	保 険 金 額 等			
	人	円		人	円			
(摘 要)								

○平成28年1月1日以後提出用

○ 提出媒体欄には、コードを記載してください。(電子=14、FD=15、M0=16、CD=17、DVD=18、書面=30、その他=99)
 (注) 平成27年12月分以前の合計表を作成する場合には、「法人番号」欄に何も記載しないでください。

【生命保険金・共済金受取人別支払調書合計表】

記載要領

- 1 「支払総額（支払調書提出省略分を含む。）」欄には、支払調書の提出省略限度額以下のため支払調書の提出を省略するものを含めたすべての生命保険金又は共済金を記載することとし、記載に当たっては、死亡、満期、解約等の給付金の発生原因別に区分して「人員」及び「保険金額等」を記載する。
- 2 「左のうち、支払調書を提出するものの合計」欄には、この合計表とともに支払調書を提出するものについて、その合計を記載する。
- 3 「保険金額等」欄には、支払調書の「保険金額等」欄及び「増加又は割増保険金額等」欄に記載された額の合計額を記載する。
- 4 「※」印欄は、提出義務者において記載を要しない。