

平成 年分 保険等代理報酬の支払調書

支払を受ける者	住所(居所) 又は所在地				
	氏名又は 名称				
区分	計 算 の 基 礎			支 払 金 額	
	取扱件数	取扱保険料 又は取扱掛金	代理報酬 の割合		
	千 件	千 円	%	千 円	
(摘要)					
支払者	所在地				
	名称	(電話)			

整 理 欄	①	②
-------	---	---

平成 年分 保険等代理報酬の支払調書

支払を受ける者	住所(居所) 又は所在地				
	氏名又は 名称				
区分	計 算 の 基 礎			支 払 金 額	
	取扱件数	取扱保険料 又は取扱掛金	代理報酬 の割合		
	千 件	千 円	%	千 円	
(摘要)					
支払者	所在地				
	名称	(電話)			

整 理 欄	①	②
-------	---	---

平成 年分 保険等代理報酬の支払調書

支払を受ける者	住所(居所) 又は所在地				
	氏名又は 名称				
区分	計 算 の 基 礎			支 払 金 額	
	取扱件数	取扱保険料 又は取扱掛金	代理報酬 の割合		
	千 件	千 円	%	千 円	
(摘要)					
支払者	所在地				
	名称	(電話)			

整 理 欄	①	②
-------	---	---

平成 年分 保険等代理報酬の支払調書

支払を受ける者	住所(居所) 又は所在地				
	氏名又は 名称				
区分	計 算 の 基 礎			支 払 金 額	
	取扱件数	取扱保険料 又は取扱掛金	代理報酬 の割合		
	千 件	千 円	%	千 円	
(摘要)					
支払者	所在地				
	名称	(電話)			

整 理 欄	①	②
-------	---	---

## 【保険等代理報酬の支払調書】

※様式は A4 用紙 1 枚に調書 4 枚分が印刷されますので、裁断の上ご利用ください。

### 備 考

- 1 この支払調書は、居住者又は内国法人に支払う保険業法第 2 条第 3 項に規定する生命保険会社、同条第 4 項に規定する損害保険会社、同条第 8 項に規定する外国生命保険会社等、同条第 9 項に規定する外国損害保険会社等若しくは第 18 項に規定する少額短期保険業者又は共済に関する事業を行う団体の委託による法第 225 条第 1 項第 6 号の生命保険契約、損害保険契約その他これらに類する共済に係る契約の締結の代理の報酬について使用すること。
- 2 この支払調書の記載の要領は、次による。
  - (1) 「住所（居所）又は所在地」の欄には、支払調書を作成する日の現況による住所若しくは居所又は本店若しくは主たる事務所の所在地を記載すること。
  - (2) 「区分」の欄には、保険又は共済の種類を記載すること。
  - (3) 「支払金額」の欄には、その年中に支払の確定したものを記載すること。
- 3 合計表をこの様式に準じて作成し添付すること。