

令和 年分 損害保険契約等の満期返戻金等の支払調書

保険金等受取人	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
		氏名又は名称												
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
直前の保険契約者等		氏名又は名称												
満期返戻金等		未払利益配当金等		未払込保険料等		既払込保険料等								
千円		千円		千円		(内) 千円								
保険等の目的の種類		保険等の目的の所有者の氏名		(摘要)										
保険事故等		保険事故等の発生年月日								年 月 日				
保険等の種類		保険金等の支払年月日								年 月 日				
契約者変更の回数														
保険会社等	所在地													
	名称	(電話)						法人番号						
整理欄		①		②										

○「個人番号又は法人番号欄」に個人番号(12桁)を記載する場合には、右詰で記載します。

令和 年分 損害保険契約等の満期返戻金等の支払調書

保険金等受取人	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
		氏名又は名称												
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
直前の保険契約者等		氏名又は名称												
満期返戻金等		未払利益配当金等		未払込保険料等		既払込保険料等								
千円		千円		千円		(内) 千円								
保険等の目的の種類		保険等の目的の所有者の氏名		(摘要)										
保険事故等		保険事故等の発生年月日								年 月 日				
保険等の種類		保険金等の支払年月日								年 月 日				
契約者変更の回数														
保険会社等	所在地													
	名称	(電話)						法人番号						
整理欄		①		②										

○「個人番号又は法人番号欄」に個人番号(12桁)を記載する場合には、右詰で記載します。

令和 年分 損害保険契約等の満期返戻金等の支払調書

保険金等受取人	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
		氏名又は名称												
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
直前の保険契約者等		氏名又は名称												
満期返戻金等		未払利益配当金等		未払込保険料等		既払込保険料等								
千円		千円		千円		(内) 千円								
保険等の目的の種類		保険等の目的の所有者の氏名		(摘要)										
保険事故等		保険事故等の発生年月日								年 月 日				
保険等の種類		保険金等の支払年月日								年 月 日				
契約者変更の回数														
保険会社等	所在地													
	名称	(電話)						法人番号						
整理欄		①		②										

○「個人番号又は法人番号欄」に個人番号(12桁)を記載する場合には、右詰で記載します。

令和 年分 損害保険契約等の満期返戻金等の支払調書

保険金等受取人	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
		氏名又は名称												
保険契約者等 (又は保険料等払込人)	住所 (居所)又は所在地	氏名又は名称												
		個人番号又は法人番号												
直前の保険契約者等		氏名又は名称												
満期返戻金等		未払利益配当金等		未払込保険料等		既払込保険料等								
千円		千円		千円		(内) 千円								
保険等の目的の種類		保険等の目的の所有者の氏名		(摘要)										
保険事故等		保険事故等の発生年月日								年 月 日				
保険等の種類		保険金等の支払年月日								年 月 日				
契約者変更の回数														
保険会社等	所在地													
	名称	(電話)						法人番号						
整理欄		①		②										

○「個人番号又は法人番号欄」に個人番号(12桁)を記載する場合には、右詰で記載します。

## 【損害保険契約等の満期返戻金の支払調書】

※ 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、居住者及び内国法人に支払う令第184 条第4項に規定する満期返戻金等（以下この表において「満期返戻金等」という。）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」及び「個人番号又は法人番号」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 及び行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号又は同条第15項に規定する法人番号を記載すること。
  - (2) 「未払利益配当金等」の項には、その満期返戻金等に係る第87 条第1項第3号に掲げる剰余金又は割戻金を記載すること。
  - (3) 「既払込保険料等」の項には、その満期返戻金等に係る令第351 条第2項第1号に規定する損害保険契約等及び同号に規定する少額短期保険業者と締結した損害保険契約（以下この表において「損害保険契約等」という。）に基づき分配又は割戻しを受けた剰余金又は割戻金の額を控除した金額により記載すること。
  - (4) 「保険事故等」の欄には、満期、解約等その満期返戻金等の支払事由を記載すること。
  - (5) 「保険等の種類」の欄には、建物更生共済契約、火災相互保険契約のように損害保険契約等の種類を記載すること。
  - (6) 契約者以外の者が保険料等の払込みをしていることが明らかなものについては、「保険契約者等」の欄にその保険料等の払込人を記載すること。
  - (7) 第87 条第1項第8号に規定する契約者の変更があつた場合には、次によること。
    - イ 「直前の保険契約者等」の欄に、当該変更前の契約者の氏名又は名称及び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。
    - ロ 「既払込保険料」の項の内書に、現契約者（(6)に該当する場合には、その保険料等の払込人）が払い込んだ保険料等の額を記載すること。
    - ハ 「契約者変更の回数」の欄に、当該損害保険契約等に係る契約者の変更の回数を記載すること。
- 3 合計表をこの様式に準じて作成し、添付すること。