	平成 年分 保険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   取 扱 件 数	の 基   取 扱 保 険 料	<ul><li>礎</li><li>代理報酬 支</li><li>の 割 合</li></ul>	払 金 額				
	千件	Ŧ	円 %	千 円				

(摘要)

整

理

支 払 者	所	在	地
文 四 石	名		称

2 整 理 欄 1

1

321

## 平成 年分 保険代理報酬の支払調書

(電話)

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 取 扱 件 数		の 基   版保険	機 代理の 管	  報酬 支  割 合	払 金	額	
	千	件	千	円	%	千	円	
(摘要)								
(河文/								
支 払 者	所 在 地 名 称			(電詞	話)			

2

平成 年分 保険代理報酬の支払調書

支払を	住所(居所) 又は所在地						
受ける者	氏名又は 名 称						
	計	算 の	基	礎			
区分	取 扱 件 数	取 扱	保険料	代理報酬 の 割 合	支	払 金 額	Ħ,
	千	件	千	円 %		千	F
(摘要)					·	·	
支 払 者	所 在 地						
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	名 称			(電話)			
		_		1 _			
整	理欄	1		2			

321

平成 年分 保険代理報酬の支払調書

支払を	住所(居 又は所る 氏名又	在地									
受ける者	名 名 名	称						_			
	計		算	の		基	礎	+	+1	^	dest
区分		件 数		取 扱	保	) 料	代理報酬 の 割 合	支	払	金	額
	千	1	件		千		円 %	)	į	千	円
	<u> </u>			<u> </u>					<u> </u>		
(摘要)	i			<u>i</u> _				<u> </u>	<u> </u>		
支 払 者	所 在	地									
人招相	名	称					(電話)				

1 2 整

## 【保険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生命保険会社、損害保険会社又は保険業法第2条第18項に規定する少額短期保険業者の委託による生命保険契約又は損害保険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。