

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	計算の基礎			支払金額	
	取扱件数	取扱保険料	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		

321

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	計算の基礎			支払金額	
	取扱件数	取扱保険料	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		

321

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	計算の基礎			支払金額	
	取扱件数	取扱保険料	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		

321

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	計算の基礎			支払金額	
	取扱件数	取扱保険料	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		

321

【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。