

令和5年分 給与所得者の保険料控除申告書

所轄税務署長 税務署長	給与の支払者の 名 称 (氏 名)	椎橋	(フ リ ガ ナ)	
	給与の支払者の 法 人 番 号	※この申告書の提出を受けた給与の支払者(個人を除きます。)が記載してください。		あなたの氏名
	給与の支払者の 所在地 (住 所)			あなたの住所 又 は 居 所



※ 申告する内容は裏面に記入してください
※ 保険料等の証明書は別紙貼付け台紙に貼付してください

◎この申告書の記載に当たっては、裏面の説明をお読みください。

令和5年分

給与所得者の保険料控除申告書

生命保險料控除

地震保險料控除

社会保険料控除

小規模企業共済等掛金控除

◎この申告書の記載に当たっては、裏面の説明をお読みください。

※ 控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。

(証明書類の添付箇所)

