保険料添付書類台紙

2019 年 11 月 08 日 提出日

社員番号: 170175

氏名: 澤田 祐樹

申請済み保険料明細 (必要証明書の枚数)

個人生命保険料・・・・・ 1 種類 個人年金保険料・・・・・ 不要

2 種類 介護医療保険料・・・・・

地震保険料 不要 不要 旧長期損害保険料・・・・・

厚生労働省又は各国民年金基金が発行した証明書・・・・・ 不要

> ---- 証明書を貼付してください -----保険料控除を受けるための証明書(個人払分)の原本をこの台紙に貼付け、 提出してください。

【証明書の例】

・生保・損保会社の発行する保険料払込証明書(原本)

・厚生労働省又は各国民年金基金が発行した証明書(原本) 【注意事項】

①必ず原本を貼付けてください。証明書のコピーは使用できません。 ②申請しない、または控除上限に達したために申請する必要のない証明書は、 貼付けないでください。

③会社で給与天引している保険料の証明書は不要です。

保険料控除登録データ内容

提出日 2019 年 11 月 08 日

社員番号: 170175

氏名: 澤田 祐樹

新生命保険料

保険会社名称	保険種類	保険 期間	保険契約者	受取人氏名	受取人 続柄	保険料
JA共済	がん型月払	99	澤田 祐樹	澤田 智子	母親	¥18,048

介護医療保険料

保険会社名称	保険種類	保険 期間	保険契約者	受取人氏名	受取人 続柄	保険料
JA共済	医療型月払	99	澤田 祐樹	澤田 智子	母親	¥21,456
JA共済	終身型月払	99	澤田 祐樹	澤田 智子	母親	¥29,268