



連絡先

令和1年分 給与所得者の保険料控除申告書

所轄税務署長	給与の支払者の名称	日本電気株式会社	所 属	D S 研		
芝 税務署長殿	給与の支払者の法人番号	7 0 1 0 4 0 1 0 2 2 9 1 6	社員番号	6446351	(フリガナ) 氏 名	シャルマ シュレア (印)
	給与の支払者の所在地	東京都港区芝五丁目7番1号	住所又は居 所	(郵便番号 211 - 0066) 神奈川県川崎市 中原区今井西町 5 - 6 N E C 武蔵小杉ハウス		



	保険会社等の名称	保険等の種類	保険期間又は年金支払期間	保険等の契約者の氏名	保険金等の受取人		新旧の区分	本年中に支払った保険料等の金額（分配を受けた剰余金等の控除後の金額）	団体	確認	給与の支払者の確認印
					氏 名	続 柄					
生命保険料控除	一般の生命保険料						新・旧				
							新・旧				
							新・旧				
							新・旧				
							新・旧				
							新・旧				
	新保険料の合計額		円	新保険料の控除額	円	旧保険料の合計額	円	旧保険料の控除額		円	
	介護医療保険料										
	保険料の合計額		円								
個人年金保険料					支払開始日		新・旧				
					支払開始日		新・旧				
					支払開始日		新・旧				
	新保険料の合計額		円	新保険料の控除額	円	旧保険料の合計額	円	旧保険料の控除額		円	

地震保険料控除	保険会社等の名称	保険等の種類（目的）	保険期間	保険等の契約者の氏名	保険の対象となった家屋等に居住又は家財を利用している者の氏名、あなたとの続柄	地震保険料又は旧長期損害保険料の区分	本年中に支払った保険料等のうち左欄区分にかかる金額（分配を受けた剰余金等の控除後の金額）	団体	確認	給与の支払者の確認印
	地震保険料の合計額						円	旧長期損害保険料の合計額		円

社会保険料控除	社会保険の種類	確認	保険料支払先の名称	本年中に支払った保険料の金額	保険料を負担することになっている人	
					氏 名	続 柄

小規模共済等掛金控除	種類	本年中に支払った掛金の金額	確認
	独立行政法人中小企業基盤整備機構の共済契約の掛金	円	
	確定拠出年金法に規定する企業型年金加入者掛金	円	
	確定拠出年金法に規定する個人型年金加入者掛金	円	
	心身障害者扶養共済制度に関する契約の掛金	円	

一般の生命保険料控除額	介護医療保険料控除額	個人年金保険料控除額	生命保険料控除額合計
円	円	円	円

地震保険料控除額	旧長期損害保険料控除額	地震保険料控除額合計
円	円	円

社会保険料控除額（うち国民年金保険料等）
円（円）

小規模共済控除額
円