



損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書

無効区分	
G01	

保険金等受取人									
住所		E01							
氏名		E02							
個人番号		G02							

保険契約者等（又は保険料等払込人）									
住所		E03							
氏名		E04							
個人番号		G03							

被保険者等									
住所		E05							
氏名		E06							

直前の保険契約者等									
住所		E07							
氏名		E08							

保険金額等					円		既払込保険料等			円
G04					内	G05				
					G06					

保険事故等				保険等の種類				契約者変更の回数			
E09				E10				G07			

保険事故等の発生年月日					保険金等の支払年月日					
	元号	年	月	日		元号	年	月	日	
N01					N02					

摘要									
E11									

				提出年月日			
				元号	年	月	日

保険会社等									
所在地又は住所（居所）		F06							
電話番号		F07	— —						
名称		F04							
法人番号		F02							