



	元号	年
L01		

分

損害保険契約等の満期返戻金等の  
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													
直前の保険契約者等															
住所		E05													
氏名		E06													
満期返戻金等					円		未収利益配当金等			円					
G04						G05									
未払込保険料等					円		既払込保険料等			円					
G06						内		G07							
						G08									
保険等の目的の種類				保険事故等			保険等の種類			契約者変更の回数					
E07				E08				E09				G09			
保険等の目的の所有者の氏名															
E10															
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															
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													