

別添 4

第六号書式（昭 46年 蔵令 12号、50年 10号改正）

損害（死亡）保険金・共済金受取人別支払調書					
①	保険金等受取人	住所	東京都千代田区霞が関3-1-1	氏名	代表者 東海良子
	保険契約者等（又は保険料等払込人）	又は	同上	又は	東海一郎
	被保険者等	居所	同上	名称	同上
保険金額等			既払込保険料等		
②			円	円	
40,000,000			45,000		
保険事故等	死亡	保険事故等の発生年月日	11年 2月 1日	（摘要）④	
保険等の種類	③ 人身傷害	保険金等の支払年月日	11年 3月 1日	支払総額	
			100,000,000円		
			（年月日提出）		
保険会社等	所在地	東京都千代田区丸の内1-2-1			
	名称	東京海上火災保険株式会社			

（用紙 日本工業規格A6）

備考

この支払調書の記載の要領は、相続税法施行規則第六号書式の「備考」によるほか、以下の事項については次による。

1. 「保険金等受取人」1の欄

保険金等受取人（保険金請求権者）が複数ある場合には、代表者名を「代表者」と冠記して記載する。

2. 「保険金額等」2の欄

人身傷害補償保険契約に基づき支払った保険金額から、損害賠償金としての性格が認められる金額を控除した金額を記載する。

3. 「保険等の種類」3の欄

人身傷害と記載する。

4. 「摘要」4の欄

人身傷害補償保険契約に基づき支払った保険金額を「支払総額」と冠記して記載する。