

資料7 保険料を支払った場合等の課税の特例の届出書（兼）保険料を支払った場合等の課税の特例の還付請求書

税務署受付印



保険料を支払った場合等の課税の特例の届出書  
 保険料を支払った場合等の課税の特例の還付請求書

税務署長  
 年 月 日 提出

住(居)所 \_\_\_\_\_  
 フリガナ \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ ④ 性別 \_\_\_\_\_  
 国 籍 \_\_\_\_\_ 生年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話 番号 \_\_\_\_\_

1 基本事項

国内において役務の提供を開始した日		年 月 日	
居 住 形 態	居住者	居住者となった日	年 月 日
	非 居 住 者	当初入国年月日	年 月 日 在留期間 年 月 日 ~ 年 月 日
		在留資格	相手国の納税者番号
		相手国の納税地	
納税管理人	住(居)所 _____ フリガナ _____ 氏 名 _____	電話番号 _____	

2 (特定社会)保険料に関する事項

相手国法人との雇用契約	日本での就労期間	課税の特例を受けることができる事情の詳細
有 ・ 無	年 月 日 ~ 年 月 日	

(特定社会)保険料	種 類	(特定社会)保険料の支払(控除)金額	①	円		
	支払(控除)年月日	年 月 日	(特定社会)保険料の上限 (計算方法は、裏面を参照してください。)	②		
(特定社会)保険料 の金額の計算の基 礎となった所得	種 類	期 間	年 月 日	所得の金額	④	円
			~ 年 月 日	④に対する源泉徴収税額	⑤	
	支払者	住(居)所 又は所在地 氏名又は名称				

3 還付に関する事項 (実特法第5条の2第5項の規定による還付を受けようとする場合にのみ記入します。)

2③×20%	⑥	円	還付請求金額 (2⑤と⑥のいずれか少ない方の金額)	⑦	円
--------	---	---	------------------------------	---	---

還付される税金の受取場所	(口座に振込みを希望する場合)			(窓口受取りを希望する郵便局名)	
	預金種類	銀行・金庫・組合 農協・漁協	本店・支店 本所・支所	郵便局	
		口座番号 記号番号			

関与税理士 \_\_\_\_\_ ④  
(TEL \_\_\_\_\_)

通信日付印	確認印	整理番号		一連番号
年 月 日				