



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（居所） 又は所在地		E01							
氏名又は名称		E02							
個人番号又は 法人番号		G02							

保険契約者等（又は保険料等払込人）									
住所（居所） 又は所在地		E03							
氏名又は名称		E04							
個人番号又は 法人番号		G03							

被保険者等									
住所（居所） 又は所在地		E05							
氏名又は名称		E06							

直前の保険契約者等									
住所（居所） 又は所在地		E07							
氏名又は名称		E08							

保険金額等					円		既払込保険料等			円
G04					内	G25				
					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							