



	元号	年
L01		

年分

保険等代理報酬の支払調書

無効区分		
G01		
支払を受ける者		
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	

区分		計算の基礎				支払金額 円			
		取扱件数 件	取扱い保険料又は取扱掛金 円	代理報酬の割合 %					
E03		G03		G04		C01		G05	
E04		G06		G07		C02		G08	
E05		G09		G10		C03		G11	
摘要									
E06									

支払者		
所在地	F06	
電話番号	F07	
名称	F04	
法人番号	F02	