## 保険料控除添付書類貼付台紙



年調年	2024年	組織コード	2F103000	組織名称	西日本)九州	般影	ト	
年調区分	年末調整	社員コード	0640012	氏 名	西原 博徳	控除 上限 申告 枚数 3 1	レ レ レ I 1 2 0	0

保険区分	控除 区分	会社・支払先	種類	期間	契約者	受取人・被保険者	申告額	支払開始日・ 満期返戻有無
一般生保	新	明治安田生命保険相互会社	Bスタイル	10年	西原 博徳	西原 博徳	88,411円	
一般生保	旧	アフラック	スーパーがん	99年		西原 博徳	24,240円	
一般生保	旧	アフラック	がん保険		西原 博徳	西原 博徳	36,120円	
介護医療		明治安田生命保険相互会社	Bスタイル	10年	西原 博徳	西原 博徳	187,861円	
個人年金	旧	明治安田生命保険相互会社	ひとすじ	10年	西原 博徳	西原 博徳	240,000円	令和09年01月01
地震保険	地震	こくみん共済	自然災害共済	1年	西原 博徳	西原 博徳	38,500円	
地震保険	地震	三井住友海上火災保険株式会社	地震保険	1年	西原 博徳	西原 博徳	1,020円	
							,	

## 証明書原本貼付欄(コピー不可)

台紙の表面に金額が確認できる面を表にして、添付資料の右端にのりを付け、貼って下さい。 (添付書類の全面にはのりをつけないでください) XMLデータでの申告の場合は、紙での提出は不要です。