

[별지 제42호서식(2)]

보험료납입증명서(단체보험)																					
①상 호								②사업자등록번호						-				-			
③성 명								④주민등록번호								-					
⑤주 소																					
⑥사업장소재지																					
⑦보 험 료 종 류								⑧ 계 약 기 간				년		월		일부터					
												년		월		일까지					
보험계약자별보험료납입현황																					
⑨ 보험계약자		⑩주 민 등 록 번 호										⑪증 권 번 호		⑫()년 납입보험료		⑬비 고					
⑭합 계								-													
⑮								-													
⑯								-													
⑰								-													
⑱								-													
⑲								-													
⑳								-													
㉑								-													
㉒								-													
㉓								-													
사 용 목 적		보험료공제 신청용																			
소득세법시행령 제113조제1항의 규정에 의하여 보험계약자인 근로자가 위와 같이 보험료를 납입하였음을 증명하여 주시기 바랍니다. 년 월 일 신청인 (서명 또는 인)																					
위와 같이 보험료를 납입하였음을 증명합니다. 년 월 일 보험자 (서명 또는 인)																					
※ 보험계약자별 보험료납입현황란이 부족한 때에는 별지로 작성합니다.																					

22226-63422일

210mm×297mm

95.3.14 승인

(신문용지 54g/m²)