

[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

95.3.14 승인

210mm×297mm

(신문용지 54g/m²)