

[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)