

손실보상금 익금불산입명세서

접수번호	접수일	
① 신청인	① 상호 또는 법인명	② 사업자등록번호
	③ 대표자 성명	④ 법인등록번호
	⑤ 사업장(본점) 소재지 (전화번호:)	
	⑥ 업종	⑦ 사업 개시일
	⑧ 사업연도 년 월 일부터 년 월 일까지	
② 신청내용	⑩ 손실보상금 지급처	
	⑪ 손실보상금 지급통지일	
	⑫ 손실보상금 수령일	
	⑬ 익금불산입액(수령액)	

「조세특례제한법 시행령」 제99조의2에 따라 손실보상금 익금불산입명세서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

세무서장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------