

보 험 금 지 급 조 서														
(년 월분)														
① 일련 번호	② 보험의 종류	③지급 보험금 (원)	④ 보 험 사고발생 연월일	보 험 금 수 취 인				보 험 계 약 자			피 보 험 자			비 고
				⑤주 소	⑥성 명	⑦주민 등록번호	⑧ 관계	⑨ 주 소	⑩성 명	⑪주 민 등록번호	⑫주 소	⑬성명	⑭주 민 등록번호	(연금·정기 금 지급

제출자 주 소

상 호

대 표 자

세 무 서 장 귀 하

서명 또는 날인

※ 기 재 요 령

1. 보험계약기간 중에 보험계약의 이동이 있을 경우에는 각 계약자의 주소, 성명과 이동연월일을 기재
2. ④란의 지급보험금은 지급한 보험금을 원단위로 기재
3. ⑧란의 관계는 보험계약자와의 관계를 기재
4. 일련번호는 페이지별로 일련번호를 기재
5. 연금·정기금으로 지급한 경우만 비고란에 "연금", "정기금"을 기재하며, 일시금은 비고란을 공란으로 한다.

※기 재 요 령

1. ①란에는 퇴직수당 공로금 또는 이에 유사한 급여로서 실제 지급한 과목을 기재한다.
2. ⑪란은 지급받아야 할 자와의 관계를 기재한다.

퇴 직 급 여 등 지 급 조 서

(년 월분)

①급여의 종류	②지급금액	③지급원인	④지급이자	지급을 받아야 할 자			실 제 지 급 받 은 자			
				⑤성명	⑥주민등록번호	⑦주소	⑧성명	⑨주민등록번호	⑩주소	⑪관계

제 출 자 주 소

상 호

성 명 (인)

세 무 서 장 귀 하