

保険料控除希望者提出 (確定申告者・乙欄適用者は不要)

令和2年分 給与所得者の保険料控除申告書

Header information including tax office (岡山西税務署), insurer (岡山西税務署), and insured person details (岡山西税務署).

Header information including name (岡山西税務署), address (岡山西税務署), and stamp (シャチハタ不可).



Main table for insurance premium deduction with columns for insurance company, type, period, name, amount, and calculation. Includes sub-tables for earthquake insurance and social insurance.

支払った保険料の新旧区分ごとに合計金額を記載してください

保険金の受取人はあなた本人又はあなたの配偶者や親族であることが必要です

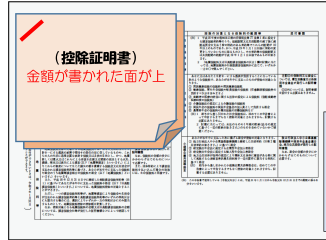
保険料控除証明書に記載されている新旧区分に印してください

保険等の対象となった家屋等に居住又は家財を利用している人は、あなた又はあなたと生計を一にする親族であることが必要です

支払った保険料の新旧区分ごとに合計金額を記載してください

国民年金保険料などのようにあなたが直接支払った社会保険料を記載します。給料から差し引かれた社会保険料は記載しません。

岡山大学は電子化に対応していませんので、控除証明書は従来どおり紙媒体で提出してください。



ホキキヌ留めしがいび単独で提出 前職分の令和2年分 源泉徴収票

※控除額の計算において算出した金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り上げます。