# 生命保険料控除証明書（イメージ）

## 保険証券（封筒）でお届けする場合

開　封

「生命保険料控除証明書」と表示しています。
＊保険証券等と同封されています。

**生命保険料控除証明書**　証明年度　[元号]●年　ご契約者　　様

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 証券番号 | 第　　号 | | 契約年月日 | [元号]●年●月●日 | |
| 保険種類 | 終身保険 | | 保険期間 | 終身 | |
| 払込方法 | 一時払 | | 保険料充当期間 | [元号]●年●月から終身 | |
| 新制度 | 一般生命保険料 | （a） | 配当金（相当額） | （b） | 一般証明額　（a）－（b） |
| | | 10000000円 | | ＊＊＊円 | 10，000，000円 |
| | 介護医療保険料 | （c） | 配当金（相当額） | （d） | 介護医療証明額　（c）－（d） |
| | | ＊＊＊円 | | ＊＊＊円 | ナ　シ |

（ご参考）月払のご契約で１２月末までお払い込みの場合は、以下の金額を申告してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 新制度 | 年間一般生命保険料 | （イ） | 配当金（相当額） | （ロ） | 一般申告額　（イ）－（ロ） |
| | | ＊＊＊円 | | ＊＊＊円 | ＊＊＊円 |
| | 年間介護医療保険料 | （ハ） | 配当金（相当額） | （ニ） | 介護医療申告額　（ハ）－（ニ） |
| | | ＊＊＊円 | | ＊＊＊円 | ＊＊＊円 |

以上の記載のとおり証明いたします。
証明日　[元号]●年●月●日

大阪市中央区城見1丁目4番35号
住友生命保険相互会社

会社使用欄　000943　05－A　0003785－03
0805－1－41A040－0000336－

あなたの未来を強くする
住友生命