《个人税收递延型商业养老保险税前扣除情况明细表》
「個人所得税における繰延型商業養老保険料に関する納税前の控除明細表」

个人税收递延型商业养老保险税前扣除情况明细表
個人所得税における繰延型商業養老保険料に関する納税前の控除明細表

所属期： 年 月 日至 年 月 日 金额单位：人民币元（列至角分）
期間： 年 月 日から 年 月 日まで 金額単位：人民元（角・分まで）

|  |
| --- |
| 单位或个人情况機関又は個人 |
| 填表人身份記入者の身分 | □ 扣缴义务人 □ 个体工商户和承包承租经营者□ 源泉徴収義務者 □ 個人事業主及び経営請負・賃借業者□ 个人独资企业投资者 □ 合伙企业自然人合伙人 □ 其他 □ 個人独資企業出資者 □ パートナーシップ企業自然人パートナー □ その他  |
| 单位名称機関名 | 　  | 纳税人识别号納税者識別コード（统一社会信用代码）（統一社会信用コード） | 　  |
| 税收递延型商业养老保险税前扣除情况個人所得税における繰延型商業養老保険料に関する納税前の控除明細 |
| 序号番号 | 姓名氏名 | 身份证件类型身分証明書の種類 | 身份证件号码身分証明書番号 | 税延养老個人所得税における繰延型養老保険の账户编号アカウント番号 | 申报扣除期申告する控除期間 | 报税税申告校验码検証コード | 年度年間保费保険料 | 月度月額保费保険料 | 本期扣除金额当期控除金額 |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
| 　  | 　  | 　  | 　  | 　  |  |  |  | 　  |  |
|  **谨声明：此表是根据《中华人民共和国个人所得税法》及有关法律法规规定填写的，是真实的、完整的、可靠的。** **私は、本表の内容が、「中華人民共和国個人所得税法」及び関連法律・法規に基づいて記入されたものであり、かつ真実性、完全性、信頼性を有することを保証します。**纳税人或扣缴义务人负责人签字： 年 月 日納税者又は源泉徴収義務者の責任者署名： 年 月 日 |
| 代理申报机构（人）签章:代理申告機構（代理申告者）捺印：经办人：担当者：经办人身份证件类型：担当者の身分証明書の種類:经办人身份证件号码：担当者の身分証明書番号:经办人执业证件号码:担当者の業務従事証明書番号：代理申报日期: 年 月 日代理申告日： 年 月 日 | 主管税务机关受理章：所管税務機関受付印：受理人：　受付担当者：受理日期: 年 月 日受付日：　　　　年　　　月　　　日 |

**国家税务总局**
**国家税務総局**