

⑪ **地震保険料控除**
旧長期損害保険料と地震保険料の支払額から求めた控除額を記入してください。

TEL:0287-23-8725

⑲ 個人番号又は法人番号
給与支払者の法人番号(個人事業主の場合は個人番号)を右詰で記入してください。