



SOMPOひまわり生命

あなたが健康だと、だれかがうれしい。

明細書郵送版

消費税インボイス制度対応 -インボイスイメージ図- (手数料明細書改訂)

2023年9月25日

SOMPOひまわり生命保険株式会社

コンプライアンス部

当社が代理店の皆さまに交付するインボイスのイメージ図（代理店手数料合計表）

当社は代理店の皆さまへ交付している「代理店手数料お支払いのお知らせ」に仕入明細として適格請求書（インボイス）の記載必須事項を追加し、適格請求書（インボイス）として要件を満たす様式に改訂して交付します。

代理店手数料料合計表

SAMPLE PRINT OUT

SOMPOひまわり生命保険株式会社

令和 5年10月 分

代理店手数料お支払いのお知らせ

令和 5年

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、今月お振り込みいたします貴代理店の手数料を下記のとおりご案内申し上げます。
内容についてご確認ください。作成月末までに連絡がない場合は確認済とさせていただきます。

敬 具

00001#

(824-824-XXXX) (F0)

000002-00001-00001

1. 振込先と振込金額

お振込先 〇〇銀行
木野支店
普通 口座番号：3047XXX
口座名義人：タ）
振込金額 94,199 円

2. 代理店情報

区分 法人代理店
種別 営業員
代理店インボイス登録番号
T000000000000063

3. 振込金額の内訳

当月分合計額	手数料（税込）	消費税等
うち税率5%対象	92,400 円	4,400 円
うち税率8%対象	1,799 円	133 円
	円	円
合計	(a) 94,199 円	(b) 4,533 円
源泉徴収額(※)	(c) = { (a) - (b) - 12万 } × 10.21%	0 円
		円
		円
振込金額	(a) - (c)	94,199 円

4. 当月分合計額の内訳

個人保険手数料	
（うち新契約分）	
（うち既契約分）	
団体保険手数料	
（うち新契約分）	
（うち既契約分）	
手数料の調整額	
当月分合計額	94,199 円

仕入税額控除の適用を受けるための請求書等に該当する仕入明細書等は、相手方（代理店の皆さま）の確認を受けたものに限られるため、確認のための文言を追加しています。誤りがありましたら月末までに当社営業店へご連絡ください。

消費税額を税率ごとに区分して表示します。
消費税は税込み手数料を税率ごとに区分して合計した額から、割り戻して算出します。

税率 5%：税込み手数料合計額 * 5/105
税率 8%：税込み手数料合計額 * 8/108
税率10%：税込み手数料合計額 * 10/110
※端数処理は四捨五入

当社が代理店の皆さまに交付するインボイスのイメージ図（手数料支払明細書）

手数料支払明細書

手 数 料 支 払 明 細 書

及面岩浦力英空富 様

令和 5 年 1 0 月 分

令和 5 年 1 0 月 1 7 日 作成 1 ページ

SOMPOひまわり生命保険株式会社
支社名 〇〇支社
(620-7K0)

応当年月	証券番号	保険種類 払込方法	契約者名 保険料(または保険金額):円	手数料額(消費税抜):円	消費税額:円	手数料額(消費税込):円	支払区分	代理店種別	分	種	規	種	集	備考
	* 個人保険 既契約 *													
5 10	C0082*184	がんC2	結合式新がん 通零*				99	1	2	5L	優級I			
	* 個人保険 既契約 小計 *			1 739		1 635								
	** 個人保険 小計 *			1 739		1 635								
	*** 代理店 595	95 小計 *	***			1 635								
	***** 代理店 合計	*****				1 635								

手数料支払明細書に表示されている消費税額の合計と「代理店手数料お支払いのお知らせ」に記載されている「消費税等」の合計額とは一致しない場合があるため、手数料支払明細書に注意文言を記載しています。

募集時の代理店種別適用契約は、「2」を表示します。 注4) 「税率」欄は、適用する消費税率に応じて表示します。

注5) 明細に表示されている消費税額は参考であり、お支払いのお知らせの合計額とは一致しない場合があります。

2008年3月以前は「1」、

2 / 0000002

適格請求書発行事業者（インボイス）の登録状況に変更がある場合は、当社営業担当者へご連絡ください。



SOMPOひまわり生命

あなたが健康だと、だれかがうれしい。