

年 月 日

〇〇市長 様

滞納者の実態調査について (回答)

年 月 日付をもって照会のあった、このことについて次のとおり回答します。

| | | | | | | |
|------------------|--|---|-------|-------|------------------|----|
| 滞 納 者 | 住 所 又は 居 所 | | | | | |
| | 氏 名 又は 名 称 | 生年月日 年 月 日 | | | | |
| | 個人番号 | | | | | |
| 居 住 状 況 | 1 上記に住民登録があり現存している。 5 氏名の変更 (年 月 日) 2 上記に住民登録があるが不在・不明である。 6 住民登録がなく不明である。 3 上記に住民登録があるが居所は異なる。 7 死 亡 (年 月 日) 居所: 8 職権消除 (年 月 日) 4 上記から住民登録を異動している。(年 月 日) 9 その他 転居又は 転出先: | | | | | |
| | 本 籍 地 | (筆 頭 者) | | | | |
| | 職 業 | | | 所得の種類 | | 年収 |
| 職 業 等 | 勤 務 先 | 所 在 地 | | | | |
| | | 名 称 | (電 話) | | | |
| 財 産 状 況 | 不 動 産 | 1 有 2 無 * 有の場合は名寄帳写を添付してください。 取扱法務局住所 地方法務局 | | | | |
| | 電 話 加 入 権 | 1 有 (電話番号) 2 無 取扱電話局住所 N T T | | | | |
| そ の 他 | 家族氏名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先等 | 生活保護の適用 | |
| | | | | | 1 有 (年 月から) 2 無 | |
| | | | | | 滞納額及び科目 | |
| | | | | | 1 有 (円 税) 2 無 | |
| | | | | | 主な処分 | |
| 備 考 | 1 差押等 (不動産 電話 債権) 2 無 | | | | | |
| | 1 執行停止 (年 月) 2 無 | | | | | |