

窓空宛名

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇

印

〈お問い合わせ先〉 〒000-0000
〇〇市〇〇町1丁目2番3号
国保課
電話 000-000-0000

滞納者の実態調査について（照会）

市税（料）等の滞納整理のため必要がありますので、ご多忙中恐縮ですが
地方税法第20条の11により、次の者について別紙事項を調査のうえ、ご
回答くださるようお願いいたします。

1 調査対象者

| | | |
|-------------|------------------|------------|
| 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 | |
| 備 考 | | |

2 照会事項

別紙のとおり

3 回答期限

年 月 日（ ）