

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

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とについて次のとおり回答します。

滞 納 者	住 所					
	氏 名					
住 民 記 録 情 報	生年月日	年	月	日		
	住民登録		世帯主		続柄	
	前 住 所					
	住 定 日					
	転 出 先					
	転 出 日					
	本 籍 地					
	筆 頭 者					
課 税 情 報	( 年度 )					
	営業		控除			
	農業					
	その他事業					
	不動産					
	利子					
	配当		年調定額			
	給与収入					
	給与所得					
	年金支払額					
	雑所得					
譲渡所得						
勤 務 先	住 所					
	名 称					
	電話番号		退職日等			
資 産 等						
収 納 情 報						
生 活 保 護						
世 帯 員	家族氏名	年齢	続柄	家族氏名	年齢	続柄
備 考						