

窓空宛名

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

## 給料等の支給状況について（照会）

地方税法の規定による国税徴収法第141条の例により、次の調査対象者について別紙調査書に必要事項をご記入のうえ、同封の封筒にてご返送くださるようお願いいたします。

## 1 調査対象者

住 所	
氏 名	生年月日 年 月 日

## 2 調査事項

別紙のとおり

## 3 回答期限

年 月 日（ ）