

窓空宛名

適合基準日：令和8年4月1日

年 月 日

〇〇市長

〇〇 〇〇



〈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

参加差押通知書

下記の滞納徴収金が、督促状を發した日から起算して10日を経過した日までに完納されていないことから、当該滞納徴収金及び滞納処分費を徴収するため、既に滞納処分のされているあなたの下記財産について、国税徴収法第86条第1項の規定により参加差し押えをしますので、同条第2項の規定により通知します。

滞納者		住所（所在）								
		氏名（名称）								
滞 納 金 額	賦課	対象	通知書番号 科目	被保険者番号			未納額 (円)	督促等年月日 督促料（円）	延滞金 (円)	備考
				期月	納期限	法定納期限等				
	別紙滞納明細書のとおり									
	滞納処分費（円）			合 計			(円)			
			総合計			(円)				

参加差押財産（名称・数量・性質及び所在）

執行機関名		差押年月日	
-------	--	-------	--

※ あなたがこの処分について不服があるときは、市長に対してこの通知を受けた日の翌日から起算して3か月以内と、地方税法第19条の4に規定する期限とのうちいずれか早いほうの期限までに審査請求をすることができます。この処分の取消しを求める訴えは前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に市を被告として（市長が被告の代表者となります。）提起することができます。なお、処分の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが
① 審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき
② 処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき
③ その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき
は裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	29 参加差押通知書 A4
----	------	---------------	------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	宛名郵便番号			●		●	本帳票については、滞納者の他に、第三債務者、執行機関、破産管財人等が宛先となる場合がある。宛先情報について全てシステムで管理しているとは限らないため、本項目については、オプションへ見直しを行う。
2	宛名住所			●		●	
3	宛名氏名			●		●	
4	カスタマバースコード			●		●	
5	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
6	問い合わせ先 住所		●			●	
7	問い合わせ先 課名		●			●	
8	問い合わせ先 電話番号		●			●	
9	文書番号		●			●	
10	発行年月日	和暦表記	●			●	
11	役職名		●			●	
12	首長名		●			●	
13	公印		●			●	
14	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
15	滞納者住所		●			●	
16	滞納者氏名		●			●	
17	滞納処分費		●			●	
18	合計		●			●	
19	総合計		●			●	
20	財産編集内容		●			●	
21	執行機関名		●			●	
22	差押年月日		●			●	
23	教示文	和暦表記 滞納者用の場合に出力	●			●	
24	通番	(引抜用番号)	●			●	

省令第5条第187号関係 ○○発 第123456号
適合基準日：令和8年4月1日 年 月 日

窓空宛名

○○市長
○○ ○○

五

〈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

差 押 通 知 書

下記の滞納徴収金が、督促状を発した日から起算して10日を経過した日までに完納されていないことから、当該滞納徴収金及び滞納処分費を徴収するため、国税徴収法第47条第1項第1号の規定により、あなたの下記財産を差し押えましたので、同法第55条の規定により通知します。

滞納者		住所（所在）									
		氏名（名称）									
滞 納 金 額	賦課	対象	通知書番号 科目		被保険者番号			未納額 (円)	督促等年月日 督促料 (円)	延滞金 (円)	備考
				期月	納 期 限	法定納期限等					
			別紙滞納明細書のとおり								
	滞納処分費 (円)			合 計 (円)							
			総合計 (円)								
差 押 財 産 （ 名 称 ・ 数 量 ・ 性 質 及 び 所 在 ）											

帳票詳細要件 国民健康保険システム

集約	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	30 A4	差押通知書
----	------	---------------	----------	-------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	宛名郵便番号	滞納者または第三債務者の宛先を出力する		●		●	本帳票については、滞納者の他に、第三債務者、執行機関、破産管財人等が宛先となる場合がある。宛先情報について全てシステムで管理しているとは限らないため、本項目については、オプションへ見直しを行う。
2	宛名住所	滞納者または第三債務者の宛先を出力する		●		●	
3	宛名氏名	滞納者または第三債務者の宛先を出力する		●		●	
4	カスタマバースコード			●		●	
5	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
6	問い合わせ先 住所		●			●	
7	問い合わせ先 課名		●			●	
8	問い合わせ先 電話番号		●			●	
9	発行年月日	和暦表記	●			●	
10	役職名		●			●	
11	首長名		●			●	
12	公印		●			●	
13	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
14	滞納者住所		●			●	
15	滞納者氏名		●			●	
16	財産権集内容		●			●	
17	連番	(引抜用番号)	●			●	
18	文書番号		●			●	

窓空宛名

〇〇市長

〇〇 〇〇



〈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

差 押 調 書（ 謄 本 ）

下記の滞納徴収金が、督促状を発した日から起算して10日を経過した日までに完納されていないことから、当該滞納徴収金及び滞納処分費を徴収するため、国税徴収法第47条第1項第1号の規定により、あなたの下記財産を差し押えましたので、同法第54条の規定によりこの調書を作ります。なお、この差し押え後は下記財産の取立てその他の処分をすることができません。

滞納者		住所（所在）									
		氏名（名称）									
滞 納 金 額	賦課	対象	通知書番号		被保険者番号			未納額 (円)	督促等年月日 督促料(円)	延滞金 (円)	備考
			科目		期月	納 期 限	法定納期限等				
	別紙滞納明細書のとおり										
	滞納処分費 (円)			合 計 (円)							
			総合計 (円)								
差 押 財 産 （種類及び債権）											
債 務 者	住所（所在）										
	氏名（名称）										

※ あなたがこの処分について不服があるときは、市長に対してこの通知を受けた日の翌日から起算して3か月以内と、地方税法第19条の4に規定する期限とのうちいずれか早いほうの期限までに審査請求をすることができます。この処分の取消しを求める訴えは前記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に市を被告として（市長が被告の代表者となります。）提起することができます。なお、処分の取消しを求める訴えは、前記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが

① 審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき

② 処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき

③ その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

は裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	31 差押調書（原本）（債権） A4
----	------	---------------	-----------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	宛名郵便番号		●			●	
2	宛名住所		●			●	
3	宛名氏名		●			●	
4	カスタマバースコード		●			●	
5	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
6	問い合わせ先 住所		●			●	
7	問い合わせ先 課名		●			●	
8	問い合わせ先 電話番号		●			●	
9	発行年月日	和暦表記	●			●	
10	役職名		●			●	
11	首長名		●			●	
12	公印		●			●	
13	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
14	滞納者住所		●			●	
15	滞納者氏名		●			●	
16	滞納処分費		●			●	
17	合計		●			●	
18	総合計		●			●	
19	財産継集内容		●			●	
20	債権者住所		●			●	
21	債権者氏名		●			●	
22	履行期限		●			●	
23	款示文		●			●	
24	連署		●			●	
25	文書番号	(引抜用番号)	●			●	

登 記 嘱 託 書

登 記 の 目 的

原 因

権 利 者

義 務 者 住所

氏名

添 付 書 類

御中

嘱 託 者

登 録 免 許 税

不 動 産 の 表 示

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称	32 登記嘱託書
		用紙サイズ	A4

通番	システム印字項目		印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	登記の目的			●			●	
2	原因			●			●	
3	権利者			●			●	
4	義務者住所			●			●	
5	義務者氏名			●			●	
6	添付書類			●			●	
7	名称			●			●	
8	嘱託者			●			●	
9	登録免許税			●			●	
10	財産編集内容			●			●	
11	連番		(引抜用番号)	●			●	

登記原因証明情報

1 当事者及び不動産

(1) 当事者

権利者（甲） 住所

氏名

義務者（乙） 住所

氏名

(2) 財産の表示

2 登記の原因となる事実または法律行為

甲は乙に対し 年 月 日、国税徴収法第47条第1項に規定する事由が生じたため、同条の規定により、徴収金を徴収するため、乙の財産（2）を参加差押した。

年 月 日

上記の登記原因のとおり相違ありません。

〇〇市長 〇〇 〇〇

印

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	33 登記原因証明情報 A4
----	------	---------------	-------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	権利者		●			●	
2	義務者住所		●			●	
3	義務者氏名		●			●	
4	財産編集内容		●			●	
5	通知文	あらかじめ登録した通知文を選択して出力	●			●	
6	発行日	和暦表記	●			●	
7	役職名		●			●	
8	署名		●			●	
9	連署	(引技用番号)	●			●	
10	公印		●			●	
11	権利者住所		●			●	

窓空宛名

〇〇市長
〇〇 〇〇



〈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	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							

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	34 実態調査について (回答) A4
----	------	---------------	------------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	宛名郵便番号		●			●	
2	宛名住所		●			●	
3	宛名氏名		●			●	
4	カスタマバーコード			●		●	
5	発行日	和暦表記	●			●	
6	役職名		●			●	
7	旨長名		●			●	
8	公印		●			●	
9	滞納者住所		●			●	
10	滞納者氏名		●			●	
11	住民登録		●			●	
12	世帯主		●			●	
13	続柄		●			●	
14	前住所		●			●	
15	住定日		●			●	
16	転出先		●			●	
17	転出日		●			●	
18	本籍地		●			●	
19	筆頭者		●			●	
20	賦課年度		●			●	
21	申告名称		●			●	
22	営業		●			●	
23	控除額		●			●	
24	農業		●			●	
25	その他事業		●			●	
26	不動産		●			●	
27	利子		●			●	
28	配当額		●			●	
29	年調定額		●			●	
30	給与額		●			●	
31	給与所得額		●			●	
32	年金支払額		●			●	
33	雑所得額		●			●	
34	総合一時所得額		●			●	
35	住所		●			●	
36	勤務先		●			●	
37	名称		●			●	
38	電話		●			●	
39	退職日等		●			●	
40	資産等		●			●	
41	収入情報		●			●	
42	生活保護有無		●			●	
43	世帯員		●			●	
44	家族氏名		●			●	
45	生年		●			●	
46	続柄		●			●	
47	備考		●			●	
48	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
49	問い合わせ先 住所		●			●	
50	問い合わせ先 課名		●			●	
51	問い合わせ先 電話番号		●			●	
	連番	(引技用番号)	●				
	文書番号			●			

窓空宛名

省令第5条第192号関係
適合基準日：令和8年4月1日

年 月 日

〇〇市長
〇〇 〇〇



〈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（ ）

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	35 A4	滞納者の実態調査について（照会）
----	------	---------------	----------	------------------

通番	システム印字項目	印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	宛名郵便番号		●			●	
2	宛名住所		●			●	
3	宛名氏名		●			●	
4	カスタマバーコード			●		●	
5	発行日	和暦表記	●			●	
6	役職名		●			●	
7	首長名		●			●	
8	公印		●			●	
9	滞納者住所		●			●	
10	滞納者氏名		●			●	
11	滞納者生年月日		●			●	
12	回答期限	和暦表記	●			●	
13	問い合わせ先 郵便番号		●			●	
14	問い合わせ先 住所		●			●	
15	問い合わせ先 課名		●			●	
16	問い合わせ先 電話番号		●			●	
17	連番	(引抜用番号)	●			●	

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 滞から) 2 無		
					納額及び科目		
					1 有 (円主な 税) 2 無		
					処分		
備 考	1 差押等 (不動産 電話 債権) 2 無 1 滞納処分の停止 (年 月) 2 無						

帳票詳細要件 国民健康保険システム

業務	滞納管理	帳票名称 用紙サイズ	36 A4	滞納者の実態調査について（回答）

通番	システム印字項目		印字編集条件など	必須	オプション	不可	帳票レイアウト表示	要件作成における経緯・留意事項等
1	役職名			●			●	
2	首長名			●			●	
3	発行日			●			●	
4	滞納者住所		和暦表記	●			●	
5	滞納者氏名			●			●	
6	滞納者生年月日			●			●	
7	連番		(引抜用番号)	●				
8	文書番号				●			