

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

水道料金支払状況照会書

市税（料）等の徴収のため必要がありますので、地方税法及び地方自治法の規定に基づき準用する国税徴収法第141条の規定により、下記の者に係る水道料金の支払状況について照会します。

お忙しいところ誠に恐れ入りますが、令和 年 月 日（ ）までにご回答くださるようお願いいたします。

記

照 会 し た い 者	住 所 (建物所在地)	
	氏 名 (所有者・ 入居者)	生年月日 年 月 日 性別
	住 所 (建物所在地)	
	氏 名 (所有者・ 入居者)	
備 考	住 所 (建物所在地)	
	氏 名 (所有者・ 入居者)	