

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	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							