

〇〇市長 様

所 在 地

名称・代表者名

担当者名：

電話番号：

年金等の調査について（回答）

年 月 日付で照会のあった事項について、以下のとおり回答します。

対 象 者	住 所				
	フリガナ 氏 名				
	個人番号	生年月日 年 月 日			
照 会 事 項	1 年 金 の 種 類				
	2 基 礎 年 金 番 号				
	3 年 間 支 給 総 額	円 (年度分)			
		前回支給分	次回支給分	次々回支給分	
		月分	月分	月分	
	4 月 間 支 給 額				
	5 源 泉 徴 収 所 得 税 額				
	6 地 方 税 額				
	7 社 会 保 険 料 額				
	8 そ の 他 控 除 額 (1)				
	9 そ の 他 控 除 額 (2)				
	10 そ の 他 控 除 額 詳 細				
	11 年 金 支 払 日	日払い			
	12 支 払 方 法	口座振込 ・ そ の 他	銀 金 組 農 ()		行 庫 合 協 ()
預 金 種 別			普 通 ・ 当 座	口 座 名 義 人 カ ナ	
口 座 番 号				口 座 名 義 人	
13 担 保 貸 付 の 有 無	有 ・ 無 貸 付 金 年 月 日 現 在 円				
14 そ の 他 参 考 事 項	先行差押の有無： 有 ・ 無 (執行機関名)				