

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 | | | | | | | |