

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	<div>生年月日</div> <div>年 月 日</div>				
	個人番号					
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	<div>銀 行 店 ・ 所</div> <div>金 庫 支店・支所</div> <div>組 合 出 張 所</div> <div>農 ()</div>			
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)					