

窓空宛名

〇〇発 第123456号

年 月 日

〇〇市長  
〇〇 〇〇



〈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

滞 納 処 分 の 停 止 通 知 書

決議番号				決議年月日				停止理由				
次の滞納金額については、あなたの現況に鑑み、地方税法第15条の7第1項1号の規定によって滞納処分の執行を停止することにしたので通知します。												
滞納者	宛番号											
	住 所											
	氏 名		生年月日									
賦課	対象	通知書番号	被保険者番号 科目	期 月	未 納 額 <sup>(円)</sup>	督促料 <sup>(円)</sup>	延滞金 <sup>(円)</sup>	納 期 限	消滅起算日	消滅予定日	停止決議日	備 考
合計				(円)								