

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											