様式第七十一号（第十三条第三百四十九号関係）（適合基準日：令和八年四月一日）

999-9999

（記号）第　　　号
ＮＮ●●年●●月●●日

○○県○○市○○町○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
△△△△マンションＸＸＸＸ号室○○○○○

○○　○○様

●●●長（職務代理者）
●●　●●　印

実態調査について（照会）

ＮＮ
ＮＮ

この調査は、以下の規定に基づくものです。
（国税徴収法第146条の２）

住所(所在地)	〒100-0000	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ				
前住所(所在地)		ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ				
フリガナ						
氏名（名称）	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		生年月日	ＮＮ●●年●●月●●日	性別	●
前フリガナ						
前氏名（名称）	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ					

回答していただきたい内容は、以下のとおりです。

住民登録関係調査事項	住民基本台帳（外国人登録）	□ 登録あり □ 登録なし □ 職権削除 □　死亡　（　　　　　　）	
	転出（居）先		
		確定日	居住状況　（　　　□ 転出 □ 転居 ）
	本籍地		
		筆頭者名	（　　　　　　）
	家族構成	世帯人数（　　人）	

税務関係調査事項	勤務地	所在地	□就職（　　） □退職（　　）				
		名称	TEL				
	収入・所得	年収	円	個人住民税課税状況	□課税有 □課税無		
		所得の種類					
	不動産の有無	□有（別紙のとおり）	管轄法務局	所在地			
		□無　（未申告）		名称			
	当団体における状況	滞納の有無	□有 □無	個人住民税		年度	円
				法人住民税		年度	円
				固定資産税		年度	円
				軽自動車税		年度	円
				国民健康保険		年度	円
				その他		年度	円
		納付誓約の有無		□有			□無
		滞納処分の停止の有無とその理由		□有　（理　由：　　　　）			□無
		交付要求の有無とその事件番号		□有　（事件番号：　　　　）			□無
		差押の有無とその差押物件		□有　（差押物件：　　　　）			□無
		生活保護の有無		□有			□無
	連絡先						

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係
９９９-９９９９
●●県●●市●●　１－１－１
TEL 111-1111-1111（内線1111）
担当●●