様式第七十一号の二（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

NN●●年●●月●●日

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

○○　○○様

実態調査について（回答）

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

回答番号　●●●●

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

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			
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） □無　（未申告）	管轄法務局	所在地： / 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			
担当者	所属		連絡先	氏名