様式第百五十七の二号（第十七条第百四号関係）（適合基準日：令和九年四月一日）

999-9999
○○県○○市○○ １－１－０
○○庁舎
○○市長　○○　○○　宛
（○○○市役所　○民税課　課税係　宛）

納税義務者の住所異動調査について（回答）

申請のあった件について、次のとおり回答いたします。

照会書番号ZZZZZZZZZZZZ9

1	調査対象者	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地			
2	世帯主 □ 調査対象者と同じ	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
3	筆頭者 □ 調査対象者と同じ	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
4	世帯員	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
5	世帯員	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
6	世帯員	氏名		生年月日	
		住所		異動年月日	
		本籍地		続柄	
備考					

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

NN/NNページ