別表第百三十七（第四条第十二号関係）

帳票ＩＤ	0100070	適合基準日：令和８年４月１日
帳票名称	所得照会書（事業所・家屋敷課税者）	

項番	印字項目		実装必須項目	標準オプション項目	備考	諸元表										
	大分類	小分類				内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数/行※	和暦・西暦	文字溢れの対応	データを保持していない場合の表示	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
1	文書番号		●			番号補記＋第９９９９９９９９９号	1	無	番号型	15	―	―		11		
2	発行日		●			発行日	1	無	日付型	11	和暦/西暦	―		11		
3	送付先	郵便番号	●			送達先欄に印字する郵便番号 （「９９９－９９９９」形式）	1	無	全角	8	―	―	―	11		
4		住所又は所在地	●			送達先欄に印字する宛名住所又は所在地	1	有	宛名住所・所在地型	17/3	―	○	―	11		
5		首長肩書	●			首長職名	1	無	全角	16	―	○		11		
53		首長名	●			首長氏名	1	無	全角	12	―	―	印字無し	11		
6		担当部署名＋御中	●			（住民税担当課御中）	1	無	全角	10	―	―		11		
55		カスタマーバーコード	●			カスタマーバーコードを付す	―	―	バーコード	―	―	―	―	―		
7	発行者名	肩書き	●				1	無	全角	16	―	―		12		
8		首長名	●				1	無	全角	12	―	―		12		
9	公印		●		導入時に印字又は省略を選択	公印イメージ	1	無	―		―	―		11		
10	発行年度		●			照会文書タイトル前の年度 「令和９９年度」	1	無	日付型	11	―	―		11		
11	照会文書名		●			照会文書タイトル 「住民税課税状況について（照会）」	1	無	全角	15	―	―		11		
12	照会文	本文	●				1	有	全角		―	―		11		
13	記		●			記	1	無	全角	1	―	―		11		
14	返送期限		●			返送期限日	1	無	日付型	11	和暦/西暦	―		11		
15	お問い合わせ先	お問い合わせ先	●			【お問い合わせ先】	1	無	全角	9	―	―	―	11		
16		担当部署	●			例）●●●市役所　●民税課　課税係	2	有	全角	26	―	―	―	11		
17		郵便番号	●			郵便番号 （「９９９－９９９９」形式）	1	無	全角	8	―	―	―	11		
18		所在地	●			所在地	2	有	全角	26	―	―	―	11		
19		電話番号（内線番号）	●			電話番号（内線番号）	1	無	半角	26	―	―	―	11		
20		担当者名		●	導入時に以下のどちらかを選択する。 ①納税義務者別に担当者を自由入力で登録し、登録した担当者名を出力する ②調査書の発行時に担当者を登録（ユーザマスタから設定）する	担当者名	1	無	全角	10	―	―	―	11		
22	調査対象者情報（照会部）	氏名フリガナ	●				1	無	全角	40	―	―		11		
24		生年月日	●				1	無	日付型	11	和暦/西暦	―		11		
23		氏名	●				1	無	本人氏名型	38	―	―		11		
21		住所	●				1	無	住所型	38	―	―		11		
43	切り取り線		●		照会文と回答欄の切り離し用の線	----切り取り線----	1	無	全角	60	―	―		11		
44	宛先	首長肩書	●			肩書	1	無	全角	16	―	―		11		
50		首長名＋宛	●			首長名＋宛	1	無	全角	12	―	―		11		
45	回答日	回答　年月日	●			「年△△月△△日」	1	無	日付型	11	―	―		11		扶養親族の照会では元号の印字も行われている。
51		自治体名	●			自治体名	1	無	全角	11	―	―		11		
52	発行年度		●			回答書のタイトルに追加する年度	1	無	全角	6	―	―		11		