様式第六十七号の二の二（第十三条第三百三十六号関係）（適合基準日：令和十年四月一日）［別紙五］

999－9999

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

給与等の支給状況の照会について

ご多忙のところ恐縮ですが、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿のため、必要がありますので、下記の照会対象者の給与等の支給状況について、別紙「回答書」にご記入の上、○○年○○月○○日までにご回答願います。

※　この照会は、　　　　　　　　　の規定に基づくものです。

記

照会対象者

住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
フリガナ	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	生年月日	NN●●年●●月●●日
氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

【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●●