別表第百三十四の三（第四条第九号関係）

| 帳票ID | 0100067 | 適合基準日：令和10年４月１日 |
|---|---|---|
| 帳票名称 | 扶養調査に関する照会文書 | |

| 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（ﾎﾟｲﾝﾄ） | 最小フォントサイズ（ﾎﾟｲﾝﾄ） | 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 | | ● | | | | 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<br>（「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 | 18/3 | － | ○ | － | 11 | | |
| 5 | | 氏名又は名称 | ● | | | 送達先欄に印字する宛名氏名又は名称 | 1 | 有 | 宛名氏名・名称型 | 17/2 | － | ○ | － | 11 | | 納税管理人等に送付する場合は、機能要件の規定に従い印字 |
| 6 | | 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 | ● | | | 首長職名 | 1 | 無 | 全角 | 16/2 | － | － | － | 11 | | |
| 8 | | 首長名 | ● | | | 首長氏名 | 1 | 無 | 全角 | 12 | － | － | － | 11 | | |
| 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 | 発行年度 | | ● | | | NNNN年度 | 1 | 無 | 日付型 | 11 | 和暦/西暦 | － | － | － | － | |
| 12 | 帳票名 | | ● | | | | 1 | 無 | 全角 | 28 | － | － | － | 11 | － | |
| 13 | 照会文 | 本文 | ● | | | | 5 | 有 | 全角 | 40 | － | － | － | 11 | － | |
| 14 | | 返送期限 | ● | | | NN●年●月●日 | 1 | 無 | 日付型 | 11 | － | － | － | 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 | 1 | 有 | 全角 | 26/2 | － | － | － | 11 | | |
| 17 | | 郵便番号 | ● | | | 郵便番号<br>（「９９９－９９９９」形式） | 1 | 無 | 全角 | 8 | － | － | － | 11 | | |
| 18 | | 所在地 | ● | | | 所在地 | 1 | 有 | 全角 | 26/2 | － | － | － | 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。<br>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<br>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 | | 1 | 無 | 全角 | 12 | － | － | － | 11 | － | |
| 10 | 返送先 | 首長名 | ● | | | | 1 | 無 | 全角 | 12 | － | － | － | 11 | － | |
| 70 | | 肩書 | ● | | | | 1 | 無 | 全角 | 16 | － | － | － | 11 | － | |
| 66 | 通知書番号 | | ● | | 項目名及び番号を印字<br>通知ごとの整理番号とする | | 1 | 無 | 数字 | 20 | － | － | － | 11 | － | |
| 22 | 回答者名 | | ● | | | | 1 | 無 | 全角 | 26 | － | － | － | 11 | － | |
| 62 | 回答書本文 | | ● | | 「扶養親族等の状況について、次の通り回答します。」の定型文を印字 | | 1 | 無 | 全角 | 25 | － | － | － | 11 | － | プレプリント可 |
| 21 | 照会回答欄通番 | | ● | | | | 1 | 無 | 数字 | 11 | － | － | － | 11 | － | |
| 23 | 回答書名 | 住所 | ● | | 回答欄の項目名のみ | 住所 | 1 | 無 | 全角 | 2 | － | － | － | 11 | － | プレプリントも可 |
| 24 | | 氏名 | ● | | 回答欄の項目名のみ | 氏名 | 1 | 無 | 全角 | 2 | － | － | － | 11 | － | プレプリントも可 |
| 71 | | 生年月日 | ● | | 回答欄の項目名のみ | 生年月日 | 1 | 無 | 全角 | 13 | － | － | － | 11 | － | |
| 25 | | 電話番号 | ● | | 回答欄の項目名のみ | 電話番号 | 1 | 無 | 全角 | 4 | － | － | － | 11 | － | プレプリントも可 |
| 26 | 年度内に扶養親族等として申告した人数 | | ● | | | Ｚ９ | 1 | 無 | 半角 | 2 | － | － | － | 11 | － | |