様式第七十一号（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

（記号）第　　　　号
NN●●年●●月●●日

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
△△△△マンションＸＸＸＸ号室〇〇〇〇〇

〇〇　〇〇様

●●●長（職務代理者）
●●　●●
印

実態調査について（照会）

ＮＮＮ
ＮＮ

この調査は、以下の規定に基づくものです。
（国税徴収法第146条の２）

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）	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		生年月日	NN●●年●●月●●日	性別	●
前フリガナ						
前氏名（名称）	ＮＮ ＮＮ					

回答していただきたい内容は、以下のとおりです。

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	世帯人数（　　　人）			
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）	管轄法務局	所在地	
		□無　（未申告）		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				

【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●●