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
〇〇県〇〇市〇〇 1－1－0
〇〇庁舎
〇〇市長　〇〇　〇〇　宛
(〇〇〇市役所　〇民税課　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)