様式第八十八号（第十四条第七十号関係）（適合基準日：令和八年四月一日）

999-9999
●●●県●●●市●●●1丁目1番地
●●●ビル1F
●●●●●●●●様
（住民税担当課御中）

〇〇〇発第999号
NN●年●月●日

●●●長（職務代理者）
●●　●●

印

NN●年度　住民税課税状況について（照会）

平素より、当市税務行政につきましては、格別のご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件について地方税法第294条第1項第2号による賦課資料として貴市区町村内に住所を有すると思われる者の住民税課税状況について確認が必要となりましたので、地方税法第20条の11に基づき照会いたします。

つきましては、ご多忙中お手数ですが、下記返送期限までにNN●年度住民税課税状況についてご回答くださいますようお願いいたします。

記

返送期限　NN●年●月●日

【お問い合わせ先】
●●●市役所　●民税課　課税係　担当●●
999-9999
●●県●●市●●　1－1－1
TEL 111-1111（内線1111）

〇調査対象者　123456789012

フリガナ	アイウエオアイウエオアイウエオアイウエオアイウエオア	生年月日	NN99年12月31日
氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

----------切り取り線----------

NNNNNN市長
NNNNNNNNN　宛
（住民税担当課）

NN　●年　●月　●日

市区町村名　NNNNNNNNNN市

NN●年度　住民税課税状況について（回答）

NN●年●月●日≪文書番号≫の照会について、以下のとおり回答します。

〇調査対象者　123456789012

フリガナ	アイウエオアイウエオアイウエオアイウエオアイウエオア	生年月日	NN99年12月31日
氏名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
住所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

〇回答

1月1日住民登録	有・無	無の場合の理由			
フリガナ				生年月日	
氏名					
住所					
課税資料	□給報　□年報　□確定申告書　□住民税申告書　□資料なし　□未申告　□その他				
所得内訳		円	配偶者控除等	一般・老人・同一	
		円	扶養人数		
		円	本人該当区分	□生活扶助　□障害者	
		円		□ひとり親　□寡婦	
	合計所得金額	円		□未成年	
均等割の課税の有無		有・無			
連絡事項					

※住民登録無しの場合は、理由として異動事由（転出・転入・死亡）と事象が発生した時期（可能な限り具体的な日付）について記載してください。

※「転入前・転出先住所」を把握している場合、課税資料として「その他」を選択した場合、被扶養者の場合は連絡事項として詳細を記載してください。

※調査対象者に営業所得がある場合は、確定申告書または住民税申告書の写しを添付していただきますよう併せてお願いいたします。