様式第六十八号（第十三条第三百四十一号関係）（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
△△△△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
●●　●●

年金債権等について（照会）

ＮＮＮ
ＮＮＮ

この調査は、以下の規定に基づくものです。
（国税徴収法第１４１条）

住所(所在地)	〒100-0000	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ				
前住所(所在地)		ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ				
フリガナ						
氏名（名称）	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ		生年月日	ＮＮ●●年●●月●●日	性別	●
前フリガナ						
前氏名（名称）	ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ ＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮＮ					

回答していただきたい内容は、以下のとおりです。

１．年金種別　（　　　　　　　　　　）
２．基礎年金番号　（　　　　　　　　　　）
３．総支給額　（　　　　　　円／２ヶ月）
４．所得税額　（　　　　　　円／２ヶ月）
５．介護保険金額　（　　　　　　円／２ヶ月）
６．住民税額　（　　　　　　　　　　）
７．その他控除されるもの　国保・後期・その他（　　　　）
（　　　　　　円／２ヶ月）
８．差引支給額　（　　　　　　円／２ヶ月）
９．支払方法（振込金融機関）
①金融機関名　（　　　　）銀行・信金・信組・農協
（　　　　）本店・支店・支所・出張所
②預金種別　普通・当座・その他（　　　　）
③口座番号　（　　　　　　　　）
④口座名義人　（　　　　　　　　）
１０．担保設定の有無　無・有（　　　　　　　　）
１１．差押情報
差押税務官署又は質権者名：
住所：
差押税務官署又は質権者名：
住所：

備考ＮＮ

【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●●