様式第六十七号の二の二(第十三条第三百三十六号関係)(適合基準日:令和十年四月一日)

999−9999

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

給与等の支給状況の照会について

ご多忙のところ恐縮ですが、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿のため、必要がありますので、下記の照会対象者の給与等の支給状況について、別紙「回答書」にご記入の上、〇〇年〇〇月〇〇日までにご回答願います。

※ この照会は、　　　　　　　の規定に基づくものです。

記

照会対象者

住　　　　　　　所	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		
フ　　リ　　ガ　　ナ	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN	生年月日	NN●●年●●月●●日
氏　　　　　　　名	NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN		

【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●●