

資 力 調 査 票

調査日 令和 年 月 日

納 税 義 務 者	住 所		
	氏 名		
	連 絡 先	自 宅Tel	
携 帯Tel			
職 業 （ 会 社 名 ）		所在・名称 電話番号	
証 明 等		☐ 罹災証明 ☐ 盗難証明 ☐ 入院・治療のわかる書類 ☐ （ ）	
収 入 状 況	給 与 等	毎月の収入額（著しく変動がある場合は月平均） 給与日 受取方法 （ 銀行振込み ・ 手渡し ・ その他 ）	
	そ の 他 の 収 入	所得の種類等	
資 産 状 況	不 動 産		
	預 金 等	① 金融機関名 支店名 口座番号 名義人 預金額（概算）	② 金融機関名 支店名 口座番号 名義人 預金額（概算）
		そ の 他 の 資 産	
備 考			

※ 上記調査に記載のない財産等を発見した場合は、減免の取消をする場合があります。