

令和 年 月 日

五所川原市長 行
(収納課扱い)

事業者名 _____
担当者名 _____

取引の有無等について(回答)

令和 年 月 日付け五収発第 号の照会について、下記の通りに回答いたします。

記

1 取引の相手

名 称 : _____
住 所 : _____
生年月日 : _____

2 調査事項

(1)取引の有無

_____ *有の場合は契約書等の写しを御恵与願います。

(2)取引内容

(3)支払方法

_____ 口座番号 _____

*変更があった場合は訂正をお願いいたします。

(4)直近の支払年月日及び金額

支払年月日 令和 年 月 日 支払金額 _____ 円

(5)今後の支払予定年月日及び金額

支払予定年月日 令和 年 月 日 支払予定金額 _____ 円

(6)他の債権者からの差押えの有無及びその内容

_____ (内容 : _____)

(7)その他

