

10_帳票レイアウト_015滞納管理

充当明細書

帳票ID 0150003_充当明細書

住所 (所在地)	NN								
氏名 (名称)	NN								
税目	賦年	課年	期(月)	未納額(円)	督促 (円)	延滞金(円)	合計金額(円)	納期限	備考
						(法律による金額)	(法律による金額)		
NN	123	123	123	999,999,999	999	999,999,999	999,999,999	NN●●年●●月●●日	
	通知書番号 1234567890								
合計								滞納処分費	
延滞金計算日	NN●●年●●月●●日			延滞金は、納期限翌日から納付(入)の日まで14.6%(納期限の翌日から1ヶ月の日まで7.3%以内)の割合で計算した金額が加算されます。					

税目は以下の略称です。
 普徴：住民税（普徴） 特徴：住民税（特徴） 民年：住民税（年金特徴） 固定：固定資産税
 軽自：軽自動車税 国保：国民健康保険税（普徴） 国特：国民健康保険税（年金特徴）
 法人：法人住民税

(整理番号)

(用紙区分)

配当表					
支払	順位	債権者の住（居）所又は所在地及び氏名又は名称	〇〇市長が 確認した債権額	配当金額	備考
	1	●●市●●町	99,999円	99,999円	
		●● ●●			
	2				
	3				
	4				
5					
6					
7					
備考	振込手数料等が差し引かれて納付された場合は、配当しない取り扱いとします。				

(整理番号)

999-9999

帳票ID 0150022_差押調書 (謄本) (債権) ※滞納者用

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
△△△△マンションXXXX号室〇〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇様



(用紙区分)

差押調書 (謄本)		
●● ●● 様		
(記号) 第 号 NN●●年●●月●●日		
NNN NNN NNN NNN ●●●●長 (職務代理者) 印		
滞納者	住所(所在地)	
	氏名(名称)	
滞納金額	※明細については、別紙滞納明細のとおり	
	合計 (法律による金額)	999,999,999 円
	滞納処分費 (法律による金額)	999,999,999 円
差押財産	滞納者 (債権者) が債務者に対して有するNN9 9年1 2月3 1日現在の下記預金の払戻請求権及び それに付帯した債権差押通知書到達日までの約定利息の支払請求権の内、滞納金額相当額 (円) 記 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 履行期限 即時	
備考		

この処分に不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内又は地方税法第19条の4の規定による期限のうち、いずれか早い期限まで、【処分庁名 (通知者名)】に対して審査請求をすることができます。また、この処分の取消しの訴えは、上記の審査請求に係る判決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に本団体を被告として (【処分庁名 (通知者名)】が被告の代表者となります。) 提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、上記の審査請求に対する判決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが、①審査請求があった日から3か月を経過しても判決がないとき、②処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、③その他判決を経ないことにつき正当な理由があるときは、判決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

【お問い合わせ先】 ●●●●市役所 ●●●● 市民税課 課税係 9 9 9 - 9 9 9 9 ●●●●県●●●●市●●●● 1 - 1 - 1 TEL 111-1111-1111 (内線1111) 担当●●●●

(整理番号)

999-9999

帳票ID 0150134_交付要求通知書(財団債権)※滞納者用

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
△△△△マンションX X X X号室〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇様



(用紙区分)

交付要求通知書			
●● ●● 様		(記号) 第 号 NN●●年●●月●●日	
NN NN		●●●●長 (職務代理者) ●● ●●	印
滞納者	住所(所在地)	NN NN	
	氏名(名称)	NN NN	
滞納金額	※明細については、別紙滞納明細のとおり		
	合計 (法律による金額)		999,999,999 円
	滞納処分費 (法律による金額)		999,999,999 円
交付要求に係る			
区分	財団債権	破産手続開始日	NN●●年●●月●●日
事件番号	NN●●年(●)第●●●●●●●号	管轄裁判所	●●地方裁判所
破産管財人	NNNNNNNNNN	交付要求年月日	NN●●年●●月●●日
備考			

この処分に不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内又は地方税法第19条の4の規定による期限のうち、いずれか早い期限まで、【処分庁名(通知者名)】に対して審査請求をすることができます。また、この処分の取消しの訴えは、上記の審査請求に係る裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に本団体を被告として(【処分庁名(通知者名)】が被告の代表者となります。)提起することができます。なお、処分の取消しの訴えは、上記の審査請求に対する裁決を経た後でなければ提起することができないこととされていますが、①審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないとき、②処分、処分の執行又は手続きの続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、③その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるときは、裁決を経ないでも処分の取消しの訴えを提起することができます。

<p>【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●●</p>

(整理番号)

999-9999

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
△△△△マンションXXXX号室〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇様



(用紙区分)

交付要求書			
		(記号) 第 号 NN●●年●●月●●日	
●● ●● 様			
NN NN		●●●長(職務代理者)	印
滞 納 者	住所(所在地)	NN NN	
	氏名(名称)	NN NN	
滞 納 金 額	※明細については、別紙滞納明細のとおり		
	合 計 (法律による金額)	999,999,999 円	
	滞納処分費 (法律による金額)	999,999,999 円	
交 付 事 要 求 に 係 る			
区分	財団債権	破産手続開始日	NN●●年●●月●●日
事件番号	NN●●年(●)第●●●●●●号	管轄裁判所	●●地方裁判所
交付要求年月日	NN●●年●●月●●日		
備 考			

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

(整理番号)

999-9999

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
△△△△マンションXXXX号室〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇様

帳票ID 0150143_交付要求解除通知書 (破産債権) ※滞納者用



(用紙区分)

交付要求解除通知書			
●● ●●様			(記号) 第 NN●●年●●月●●日
NN NN			●●●●長 (職務代理者) <input style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px;" type="text" value="印"/>
滞 納 者	住所(所在地)	NN NN	
	氏名(名称)	NN NN	
滞 納 金 額	※明細については、別紙滞納明細のとおり		
	合 計 (法律による金額)	999,999,999 円	
	滞納処分費 (法律による金額)	999,999,999 円	
交 付 事 要 求 に 係 る	(Empty)		
事件番号	NN●●年 (●) 第●●●●●●号		
破産管財人	NNNNNNNN		
執行機関名	●●地方裁判所	交付要求年月日	NN●●年●●月●●日
備 考	(Empty)		

【お問い合わせ先】

●●●市役所 ● 国税課 課税係
999-9999
●●●市●●● 1-1-1
TEL 111-1111-1111 (内線1111)
担当●●

(整理番号)

登記原因証明情報

1. 当事者及び不動産等

(1) 当事者 権利者 住所(所在地) NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
氏名(名称) NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
義務者 住所(所在地) NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
氏名(名称) NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

(2) 不動産の表示

別紙財産目録のとおり

2. 登記の原因となる事実又は法律行為

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN
NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

上記のとおり証明します。
NN●●年●●月●●日

●●●長 (職務代理者)
●●●

印

