**確定申告書作成相談（交野市会場）**

**入場整理券事前申込書**

１．住所　（交野市民に限ります）

|  |
| --- |
| 〒　　　　－　　　　　交野市　　　　　　　　　　　　 |

２．氏名　３．生年月日

（ご家族分まとめてご相談される場合は、全員分の氏名・生年月日を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 生　年　月　日 |
| 氏　　　名 |
|  | 大　・　昭　・　平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |
|  | 大　・　昭　・　平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |
|  | 大　・　昭　・　平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |
|  | 大　・　昭　・　平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |
|  | 大　・　昭　・　平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
|  |

４.電話番号（日中連絡可能な番号を記載してください）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　－　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　 |

５.相談希望日

|  |
| --- |
| 第１希望日に①、第２希望日に②、第３希望日に③を、(　　)に記入してください |
| （　　　　　　）　１月3０日（火） | （　　　　　　）　１月３１日（水） |
| （　　　　　　）　２月　１日（木） | （　　　　　　）　２月　２日（金） |

※記入している希望日の定員を上回った場合は抽選となります。

※時間指定はできません。