令和7年分　所得税確定申告書作成相談
（交野市会場）入場整理券申込書

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 氏　　名	生　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
	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	
(　　)　2月　6日(金)	(　　)　2月　9日(月)
(　　)　2月10日(火)	(　　)　2月12日(木)
※4日間のうち、どの日でも良い場合は 「いつでも良い」に〇をしてください⇒	(　　)　いつでも良い

※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。**

※相談希望日に記載がない場合は、申し込みが少ない日程に割り振りします。