

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 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	
() 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。