確定申告出張相談　事前予約申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 串本町 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 申告内容：わかる範囲で該当するものに〇をつけてください | |
| 給与所得　・　年金所得　・　事業所得　・　不動産所得  公共事業の土地収用 | |
| 相談希望日：希望日、午前・午後に〇をつけてください | |
| 第１希望 | ２月　８　・　９　日　　　午前　・　午後 |
| 第２希望 | ２月　８　・　９　日　　　午前　・　午後 |

〇参考：開催日程

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 会場 | 所在地 | 受付時間 |
| 令和4年2月8日（火）  2月9日（水） | 串本町文化センター | 串本町串本2427 | 9:30～12:00  13:00～15:00 |

※持参・郵送・FAX・e-mail等で役場税務課まで提出ください※

提出先：串本町サンゴ台690-5　串本町役場税務課

FAX　0735-67-7325

メールアドレス　zeimu@town.kushimoto.lg.jp

※申込締め切り：令和３年１２月１７日（金）17時必着※