

※この太枠の中だけ記入してください。※

『美浜町役場内申告相談 予約票』

フリガナ
氏 名

住 所 美浜町

電話番号

返信用FAX番号

(注意) FAXで予約する方は、予約時間の返信のために必ずFAX番号を記載してください。

予約希望日時 (2月17日(月)～3月17日(月) 土・日・祝日を除く)

希望順	希望日	希望時間帯
1	月 日()	1. 午前(9時～11時受付分) 2. 午後(1時～ 4時受付分) 3. どちらでもかまわない
2	月 日()	1. 午前(9時～11時受付分) 2. 午後(1時～ 4時受付分) 3. どちらでもかまわない
3	月 日()	1. 午前(9時～11時受付分) 2. 午後(1時～ 4時受付分) 3. どちらでもかまわない

■注意事項■

- ◎FAXでの予約は時間帯での予約になるため、確定の予約時間は町が指定します。
時間指定をして予約したい場合は、税務課の窓口かインターネットでの予約をしてください。
- ◎一度に複数人の申告相談を予約する場合は、代表者の方の氏名で予約をしてください。

※美浜町使用欄※

予約確定のお知らせ

あなたの予約時間は 月 日() 時 分です。

この予約票を持って予約時間以降に会場までお越しください。

(注意) 予約時間から30分以上遅れると長時間お待ちいただくことがあります。

FAX 82-1387