

確定申告相談会仮予約受付票

※予約は申告者1人につき1枠です。代理人が申告する場合は代理人欄も記入してください。
※これは仮予約です。結果は「予約決定通知」の郵送をもって通知します。
※町に利用者識別番号の登録をいただいている方は、職員が事前に有効性確認とパスワード期限の延長をさせていただきます。ご了承いただけない場合はメモ欄にご記入ください。
※作成済みの確定申告書や簡易申告書を提出するのみであれば、予約は不要です。

通知番号				※記入方法はウラ面を参照※	
フリガナ				代理人	
申告者氏名					
生年月日		T・S・H	年 月 日		続柄
電話番号		— —		用紙が必要な場合は✓	
		— —		医療費控除明細書	
予約決定通知 送付先住所		〒		営 業 内 訳 書	
				農 業 内 訳 書	
				不 動 産 内 訳 書	
予約希望日		予約を希望する時間帯に○を付けてください(複数選択可)			
月 日 指 定	①	/	なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
	②	/	なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
	③	/	なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
指 定 な し	日以外		なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
	曜日				
	予約日指定なし				
【メモ】 ※注意事項や送付希望の用紙などがあれば記入してください。					

受付日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分頃 午後
受付職員	<input type="checkbox"/> 収税係 <input type="checkbox"/> 資産税係 <input type="checkbox"/> 町民税係 氏名

確定申告相談会仮予約受付票

※予約は申告者1人につき1枠です。代理人が申告する場合は代理人欄も記入してください。
※これは仮予約です。結果は「予約決定通知」の郵送をもって通知します。
※町に利用者識別番号の登録をいただいている方は、職員が事前に有効性確認とパスワード期限の延長をさせていただきます。ご了承いただけない場合はメモ欄にご記入ください。
※作成済みの確定申告書や簡易申告書を提出するのみであれば、予約は不要です。

通知番号				※記入方法はウラ面を参照※	
フリガナ				代理人	
申告者氏名					
生年月日		T・S・H	年 月 日		続柄
電話番号		— —		用紙が必要な場合は✓	
		— —		医療費控除明細書	
予約決定通知 送付先住所		〒		営 業 内 訳 書	
				農 業 内 訳 書	
				不 動 産 内 訳 書	
予約希望日		予約を希望する時間帯に○を付けてください(複数選択可)			
月 日 指 定	①	/	なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
	②	/	なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
	③	/	なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
指 定 な し	日以外		なし・午前・午後・9時・10時・11時・13時・14時・15時・16時		
	曜日				
	予約日指定なし				
【メモ】 ※注意事項や送付希望の用紙などがあれば記入してください。					

受付日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分頃 午後
受付職員	<input type="checkbox"/> 収税係 <input type="checkbox"/> 資産税係 <input type="checkbox"/> 町民税係 氏名

確定申告相談会仮予約受付票の記入について

※表面の太枠内を記入してください。

通 知 番 号	申告相談会の案内通知、町県民税の課税通知、納付書等に記載されている通知番号を記入してください。
申告者氏名	申告者本人の氏名、フリガナを記入してください。
生 年 月 日	申告者本人の生年月日を記入してください。
代 理 人	代理人が申告する場合は代理人氏名、フリガナ、申告者から見た続柄を記入してください。
電 話 番 号	確認・連絡事項があった際の連絡先を記入してください。
送付先住所	予約決定通知を送付する際の住所を記入してください。申告者以外に送付する場合は宛名氏名まで記入してください。
用紙が必要な場合は✓	医療費控除を申告する方、営業所得(営業・農業)、不動産所得を申告する方は必要書類に✓をしてください。予約決定通知に用紙を同封します。必要事項を記入の上、申告時に持参してください。
予約希望日	予約月日の指定をする場合は①～③に希望日を記入の上、希望する時間帯に丸を付けてください。 月日の指定なく○日以外を希望、○曜日を希望という場合は該当欄に希望内容を記入し、希望の時間帯に丸を付けてください。 特に指定がない場合は希望の時間帯のみ丸を付けてください。
メ モ	上記「用紙が必要な場合は✓」以外の用紙を請求する場合はメモ欄に記入してください。その他、事前に伝えておきたい事項等がありましたら記入してください。

表面太枠内を記入の上、税務課②窓口または郵送で申請してください。

メールで申請する場合は、必要事項をメール本文に入力し、件名を「税申告予約」として以下のアドレスまで送付してください。

送付アドレス: zeimu@town.karuiizawa.nagano.jp

※入力内容が不足している場合は連絡をさせていただく場合がございます。

〒389-0192 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2381番地1
軽井沢町役場 税務課 町民税係 電話 0267-45-8514

確定申告相談会仮予約受付票の記入について

※表面の太枠内を記入してください。

通 知 番 号	申告相談会の案内通知、町県民税の課税通知、納付書等に記載されている通知番号を記入してください。
申告者氏名	申告者本人の氏名、フリガナを記入してください。
生 年 月 日	申告者本人の生年月日を記入してください。
代 理 人	代理人が申告する場合は代理人氏名、フリガナ、申告者から見た続柄を記入してください。
電 話 番 号	確認・連絡事項があった際の連絡先を記入してください。
送付先住所	予約決定通知を送付する際の住所を記入してください。申告者以外に送付する場合は宛名氏名まで記入してください。
用紙が必要な場合は✓	医療費控除を申告する方、営業所得(営業・農業)、不動産所得を申告する方は必要書類に✓をしてください。予約決定通知に用紙を同封します。必要事項を記入の上、申告時に持参してください。
予約希望日	予約月日の指定をする場合は①～③に希望日を記入の上、希望する時間帯に丸を付けてください。 月日の指定なく○日以外を希望、○曜日を希望という場合は該当欄に希望内容を記入し、希望の時間帯に丸を付けてください。 特に指定がない場合は希望の時間帯のみ丸を付けてください。
メ モ	上記「用紙が必要な場合は✓」以外の用紙を請求する場合はメモ欄に記入してください。その他、事前に伝えておきたい事項等がありましたら記入してください。

表面太枠内を記入の上、税務課②窓口または郵送で申請してください。

メールで申請する場合は、必要事項をメール本文に入力し、件名を「税申告予約」として以下のアドレスまで送付してください。

送付アドレス: zeimu@town.karuiizawa.nagano.jp

※入力内容が不足している場合は連絡をさせていただく場合がございます。

〒389-0192 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2381番地1
軽井沢町役場 税務課 町民税係 電話 0267-45-8514