

申込者

住所

氏名 (名称)

印

酒類販売管理研修受講申込書

酒税の保全及び酒類業組合等に関する法律施行規則第 11 条の 10 の規定により、下記の者に酒類販売管理研修を受講させたいので、申し込みます。

記

1 販売場の名称、所在地及び連絡先

(名称)

(郵便番号) 〒 -

(所在地)

(電話番号) - -

(所轄税務署) 税務署

2 酒類販売管理研修 受講者の氏名、住所及び生年月日

(氏名) (役職等:)

(郵便番号) 〒 -

(住所)

(生年月日) 昭和・平成 年 月 日

3 酒類販売管理研修受講者の研修受講状況

初回 再受講 (最終受講年月日) 平成 年 月 日

(研修実施団体の名称)

4 酒類販売管理研修の受講希望日及び受講希望場所

(受講希望日) 令和 年 月 日

(受講希望場所) 倉敷小売酒販会館

(備考) 1 「2 受講者の氏名、住所及び生年月日」の「役職等」欄には、個人事業者の方の場合は店主、専従者等と記載してください。また、法人の場合は、社長、専務、店長等の役職を記載してください。

2 酒類販売管理研修受講証の送付先にチェックをしてください。いずれにもチェックがない場合は、販売場の所在地に送付させていただきます。

1の販売場の所在地 受講者の住所

その他の場所 [(氏名又は名称)

(住所又は所在地) 〒 -]

※申込書は、受講を希望される研修が開催される日の2週間前までに倉敷小売酒販組合へ提出して下さい。

※申込状況や受講料は、倉敷小売酒販組合へお問合せ下さい。倉敷小売酒販組合 TEL : 086-422-1336