

酒類販売管理研修受講申込書

倉敷小売酒販組合 宛

令和 年 月 日
酒類小売業者(免許者)の氏名又は名称・住所

住所	
氏名 (名称)	

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。

※以下は、受講証記載及び税務署への報告事項です。記入漏れのないようお願いいたします。

酒 類 販 売 場	(ふりがな)			
	名称(店舗名)			
	所在地	〒		
	電話番号 FAX番号	() — () —	所轄税務署	税務署

研 修 受 講 者	(ふりがな)				役 職
	氏 名				
	住 所	〒			
	生年月日	西暦・昭和 平成・令和	年 月 日生	年齢	歳
	受講理由	<input type="checkbox"/> 酒類販売管理者 <input type="checkbox"/> その他() 例:(研修目的) ※今研修を機に選任される方も「酒類販売管理者」に <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
受講区分	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 初回受講	<input type="checkbox"/> 再受講	前回受講日 年 月 日 前回研修の実施団体	
受講希望日	令和 年 月 日	研修会場	<input type="checkbox"/> 倉敷小売酒販会館 <input type="checkbox"/> 倉敷市児島産業振興センター		

※初回受講、再受講どちらも同じ講習となります。

受講申込 について	<ul style="list-style-type: none">● お申し込みは、受講日の2週間前までをお願いします。● 倉敷小売酒販組合へ [郵送、FAX、持参] 何れかでお申し込みください。● 内容確認後、数日中に受講についてのご案内、受付票等を酒類販売場へ郵送いたします。● お送りした「受講票」の記載内容に誤りがあった場合は、恐れ入りますが折り返しご連絡をお願いいたします● 研修実施日、会場は https://kurashiki-syuhan.jp/ でご確認ください。
--------------	---

倉敷小売酒販組合	〒710-0052 岡山県倉敷市美和1-14-41
	TEL : 086-422-1336 FAX : 086-422-4617