

# 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"/> 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"><li>● お申し込みは、受講日の2週間前までにお願いします。</li><li>● 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。</li><li>● 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。 ※受講票の送付先を特別に指定したい場合は、送り先を記載ください。</li><li>● 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</li><li>● 研修実施日、会場は <a href="https://kurashiki-syuhan.jp/">https://kurashiki-syuhan.jp/</a> でご確認ください。</li></ul>
--------------	---

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