

年 月 日

西大寺小売酒販組合 御中

免許者 :

住 所 :

氏名 (名称) : ㊟

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)
 (連 絡 先) () —
 (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) 年 月 日

- 3 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) 年 月 日
 (受講希望場所)

- 4 酒類販売管理研修の最終受講年月日及び研修実施団体の名称
 (最終受講年月日) 年 月 日
 (研修実施団体の名称)

- (備考) 1 「酒類販売管理研修受講者の氏名、住所及び生年月日」の「役職等」欄には、店主、専従者 (以上、個人経営の場合)、社長、専務 (以上、会社経営の場合)、店長、酒部門係長等を記載してください。
- 2 受講票の希望送付先
 1 の販売場の所在地
 その他の場所
 (氏名又は名称)
 (住所又は所在地) 〒 —
 (注) 希望する受講票の送付先について□に✓を付してください。いずれの資格にも✓が付されていない場合には、「1 の販売場の所在地」に送付します。
- 3 1 つの販売場で複数の受講を希望する場合には、1 名ずつ申込書を提出してください。