

平成 年 月 日

倉敷小売酒販組合 御中

免許者

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)

(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 酒類販売管理研修受講者の研修受講状況

初回 再受講

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) 平成 年 月 日

(受講希望場所)

(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口に \surd を付してください。いずれの口にも \surd 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。