

平成 年 月 日

申込者(酒類販売業者)
住所又は所在地 〒 -

氏名(名称)

殿

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。

※今回の申込みによる個人情報については、酒類販売管理研修の実施の為のみに利用するものであり、他の目的において、利用することはありません。

記

1. 販売場の名称及び所在地
(名称)

(所在地) 〒 -

(電話番号) _____ (所轄税務署名: _____ 税務署) ※必ずご記入願います。

2. 酒類販売管理者の氏名、住所及び生年月日

(フリガナ)

(氏名)

(役職等: _____)

(住所) 〒 -

(生年月日) 昭和・平成 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) 平成 年 月 日

(初回受講又は再受講の区分) 初回受講 再受講 ※該当の□にチェック(レ)を付してください。

(受講希望場所) _____

(備考) 1 「酒類販売管理者の氏名、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

2の酒類販売管理者の住所

その他の場所(下記に送付先を記入願います)

(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□にチェック(レ)を付してください。いずれにもチェック(レ)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 受講申込に際してのお願い

酒類販売管理研修の受講申込方法は、岐阜県下の小売酒販組合(研修実施団体)ごとに異なることがありますので、申込前に必ず受講を希望する小売酒販組合に申込方法等のご確認をお願いします。