

御中

申込者
住所
氏名 (名称)

電話番号 — —

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 販売場の名称及び所在地

(名称)
(所在地) 〒 —

2 受講者の氏名、住所及び生年月日

(氏名) (役職等:)
(住所) 〒 —

(生年月日) 年 月 日

3 酒類販売管理研修の受講希望年月日及び受講希望場所

(受講希望年月日) 令和 年 月 日
(受講希望場所)

4 受講区分 (該当区分に☑を付してください)

初回受講 定期受講 ※3年ごとの受講を定期受講といいます。

5 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) 平成・令和 年 月 日
(研修実施団体の名称)

(備考) 1 「2 受講者の氏名、住所及び生年月日」の「役職等」欄には、個人事業者の方の場合は店主、専従者等と記載してください。また、法人の場合は、社長、専務、店長等の役職を記載してください。

2 定期受講の方は、「5 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」に、前回受講した研修について記載してください。

3 酒類販売管理研修受講証の送付先にチェックをしてください。いずれにもチェックがない場合は、販売場の所在地に送付させていただきます。

販売場の所在地

受講者の住所

その他の場所 (氏名又は名称)
(住所又は所在地) 〒 —

4 研修実施団体が記載内容の確認を行いたい場合等に連絡のとれる連絡先を記載してください。

(氏名又は名称) (電話番号)

(メールアドレス)