

平成 年 月 日

殿

申込者

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 販売場の名称及び所在地

(名称)

(所在地) 〒 -

2 酒類販売管理者の氏名、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
- 2の酒類販売管理者の住所
- 同封の返信用はがきに記載した場所
- 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☑を付してください。いずれにも☑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。