

FAX 返信先 : 086-942-0103

西大寺小売酒販組合 (岡山商工会議所西大寺支所内)

研修日の1週間前くらいに受講票をお送りいたします。

平成 年 月 日

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)
- 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) 平成 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□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。