

平成 年 月 日

半田小売酒販組合 殿

酒類販売業者の住所(所在地) 〒 -

名古屋市中区栄△-△-△

酒類販売業者の氏名(名称)

株式会社△△酒販  
代表取締役 △△△△



免許者の住所、氏名又は名称を記載し  
印をお願いします。法人の場合は代表社印

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にのみ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。

受講希望日	平成 △ 年 △ 月 △ 日		
初回受講・再受講の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 初回受講	<input type="checkbox"/> 再受講	【前回受講日:平成 年 月 日】
受講希望場所	〇〇小売酒販組合会議室	前回研修の実施団体名	〇〇小売酒販組合

1. 販売場の名称及び所在地 ※販売場の名称、所在地は受講証に印字されます

フリガナ			
販売場の名称	〇〇〇〇酒店		
郵便番号	-		
所在地	名古屋市中区栄△-△-△		
電話(連絡可能な番号をご記入下さい)		所轄税務署	△△ 税務署

2. 受講される方の氏名、住所及び生年月日 (※氏名は受講証に印字されます)

フリガナ	タナカ	フリガナをお願いします	役職等
氏名	田中 〇〇		店長
郵便番号	-	(備考)1を参照して記載してください	
自宅住所	名古屋市中区松原△-△-△		
生年月日	昭和	平成	年 月 日

(備考)1、「受講される方の氏名、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下さい。

2. 受講票の希望送付先

- 1の販売場の所在地
- 2の受講される方の住所
- その他の場所  
(氏名又は名称) \_\_\_\_\_  
(住所又は所在地) 〒 -

受講票をお送りいたしますので送付先を選択してください。

(注) 希望する受講票の送付先について☑を付けて下さい。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。

3. この申込書の内容を基に受講証を発行します。不備があった場合の再発行手数料は、1,000円をいただきます。

4. 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、愛知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。

5. 組合に加入してみえる方は、組合名を記入願います。

小売組合