

記入例

2021 年 4 月 1 日

〇〇小売酒販組合
理事長 松下 光男 殿

↑ 申込日をご記入ください

申込者（酒類小売業免許者・法人または個人）

住所または所在地 一宮市本町〇丁目〇番〇号

氏名または名称 株式会社〇〇酒販 代表取締役社長 〇〇 〇〇

酒類販売管理研修受 免許者の住所・氏名・名称をご記入ください

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、申し込めます。

記

1. 販売場の名称及び所在地

受講証に印字されます。正確にご記入ください

名称 リカーショップ〇〇 〇〇店

〒〇〇〇-〇〇〇〇

所在地 一宮市栄〇丁目〇番〇号

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

FAX 番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

所轄税務署名 一宮 税務署

↑ あればご記入ください

2. 酒類販売管理者の氏名、住所及び生年月日

受講証に印字されます。正確にご記入ください

(フリガナ) イチノミヤ 〇〇

氏名 一宮 〇〇

役職等 店主、店長、スタッフ等

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所 一宮市〇〇町〇〇 〇丁目〇番〇号 ハイッ〇〇 〇〇号

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

生年月日 1980 年 10 月 1 日

3. 酒類販売管理研修の受講日

いずれかにチェックを入れてください↓

希望受講日 2021 年 8 月 1 日

受講区分 初回 再受講

前回受講日 2018 年 9 月 1 日

前回実施団体 〇〇小売酒販組合

↑ 再受講の場合はご記入ください

※ 酒販組合への所属 非組合員 組合員 (組合名: 一宮 小売酒販組合)

※ 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 (下記)

氏名または名称 株式会社〇〇酒販 総務課 〇〇 〇〇

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所または所在地 一宮市本町〇丁目〇番〇号

※ 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受講に必要とするものであり、他の目的において、利用することはありません。↑ 「その他」の場合はご記入ください