

年 月 日

一宮小売酒販組合
理事長 松下 光男 殿

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

氏名または名称

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

電話番号

FAX 番号

所轄税務署名

税務署

2. 酒類販売管理者の氏名、住所及び生年月日

（フリガナ）

氏名

役職等

〒

住所

電話番号

生年月日

年

月

日

3. 酒類販売管理研修の受講日

希望受講日

年

月

日

受講区分

初回

再受講

前回受講日

年

月

日

前回実施団体

※ 酒販組合への所属 非組合員 組合員（組合名：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

〒

住所または所在地

※ 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。