|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日： | 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 |  |

|  |
| --- |
| 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のみに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。
 |