

年 月 日

①
小売酒販組合理事長 殿

②
(酒類の免許を受けている個人または法人)
住所
氏名 (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) 〒 —

③
☐ 小売酒販組合/組合員

2 受講者の氏名、住所及び生年月日

④ ふりがな

(氏 名) (役職等：)
(住 所) 〒 —
(生年月日) 年 月 日

3 酒類販売管理研修の受講希望日、受講希望場所及び研修区分

(受講希望日) 年 月 日 ⑤ ☐ 午前 ☐ 午後
(受講希望場所)

⑥ (研修区分) ☐ 初回受講 ☐ 定期受講 (3年ごとの研修)

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) 年 月 日
(研修実施団体の名称)

⑦
(備考) 1 日付・生年月日は西暦で記載してください。

⑧ 2 (酒類の免許を受けている個人または法人) については、受講者ではなく、免許者の住所・氏名(名称)を記載してください。

3 研修実施団体が記載内容の確認を行う際に連絡の取れる連絡方法を記載してください。

(氏名又は名称) (電話)

4 受講票の希望送付先 ☐ にチェックを付してください。 ⑨ (メール)

いずれにもチェック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。

☐ 1の販売場の所在地 ☐ 2の受講者の住所 ☐ 同封の返信用はがきに記載した場所

☐ その他の場所

(氏名又は名称)

(住所又は所在地) 〒 —

⑩ 5 販売場の名称及び所在地については、小売酒販組合の組合員の場合、チェックを付してください。

⑪ 6 受講希望日については、午前・午後の2回開催される場合は、どちらかにチェックを付してください。

7 4に掲げる事項については、過去に酒類販売管理研修を受講したことがある場合にのみ記載してください。