

松山小売酒販組合 御中

日付:

申込者 (酒類販売免許者)

※酒類販売管理者ではありません

住所 愛媛県松山市〇〇町〇〇丁目〇-〇

名称 株式会社 〇〇〇〇
(氏名) 代表取締役 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

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) スーパー〇〇〇〇 〇〇店

〒 〇〇〇-〇〇〇〇

(所在地) 松山市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

2 受講者の氏名、住所及び生年月日

(氏名) 〇〇 〇〇 (役職等: 店長)

〒 〇〇〇-〇〇〇〇

(住所) 松山市〇〇町〇〇丁目

(生年月日) 昭和〇〇年〇月〇日

受講される方の現住所をご記入ください。
会社、店舗の所在地ではありません。

3 酒類販売管理研修の受講希望日

(希望日) 令和〇年〇月〇日 (前回受講日) 令和□年□月□日

4 連絡先番号 ※連絡事項はFAXにてお知らせいたします

FAX番号 〇〇〇 〇〇〇 電話番号1: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇

FAXが無い場合は電話でお知らせいたします。
会社・店舗・個人など連絡の取りやすい番号をご記入ください。

5 受講の区別

初受講・再受講

酒 類 販 売 管 理 者 標 識

販売場の名称及び所在地	スーパー〇〇〇〇 〇〇店 松山市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇
酒類販売管理者の氏名	〇〇 〇〇
酒類販売管理研修 受講年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
次回研修の受講期限	令和△△年△△月△△日
研修実施	

受講申込書の記載内容がそのまま受講証や標識に反映されますので、申込書ご記入時はお間違いの無い様お願いいたします。

酒類販売管理研修受講証

酒税の保全及び酒類業組合等に関する法律第86条の9第1項(第6項)に定める研修を受講した者であることを下記のとおり証する。

記

1. 販売場の名称及び所在地

スーパー〇〇〇〇 〇〇店
松山市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇

2. 酒類販売管理者の氏名

〇〇 〇〇

3. 酒類販売管理研修の受講日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

4. 酒類販売管理研修の受講場所

〇△×□センター 2階 第1会議室

5. 次回研修受講期限

令和△△年△△月△△日

6. 酒類販売管理研修講習団体

松山小売酒販組合

理事長 〇〇 〇〇

受講者管理番号 A-000001

税務署へ報告の際には、ご記入いただきました申込書より必要箇所をそのまま転記し報告いたしますのでご注意ください。