

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

名称
〔 法人名
又は氏名 〕

電話

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)

2 受講者の氏名、住所及び生年月日

(氏名)

(役職等:

〒

(住所)

(生年月日)

3 酒類販売管理研修の受講希望日

(希望日)

(前回受講日)

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

電話番号1:

電話番号2:

5 受講の区別

初受講 ・ 再受講

←いずれかに○印をつけてください

※ 欠席される場合は準備の都合がございますので必ず事前にご連絡ください。また、申込書に記入された内容は 受講証記載、税務署への報告に使用されるため、お間違いの無いよう全てご記入ください。

(連絡先) 松山小売酒販組合 (電話) 089-932-1731 / (FAX) 089-907-2454