

酒類販売管理研修受講申込書

令和 年 月 日

酒類小売業者（免許者）の氏名又は名称・住所
住所
氏名 (名称)

※ ゴム印・社判もご使用いただけます

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。

受講希望日	令和 年 月 日	研修会場	
-------	----------	------	--

※以下は、受講証及び税務署への報告事項です。記入漏れのないようお願いいたします。

酒 類 販 売 場	(ふりがな)													
	名称(店舗名)													
	所在地	〒												
	電話番号 <small>連絡可能な番号を ご記入ください</small>	()	—	所轄税務署	税務署									
	組合加入 の有無	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> 加入中 () 小売酒販組合に所属 ※所属組合開催の研修を受講される場合は、所属組合より受講料の補助があります。												
研 修 受 講 者	(ふりがな)			性別	男性	女性								
	氏名													
	住所	〒												
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	役職								
	受講理由	<input type="checkbox"/> 酒類販売管理者（現在） <input type="checkbox"/> 研修目的（酒類販売管理者は別の方で選任済） <input type="checkbox"/> 酒類販売管理者（今研修後に選任予定） ※管理者の変更・新規免許での選任												
	受講区分	<input type="checkbox"/> 初回受講	<input type="checkbox"/> 定期受講	{ <table style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;">研修受講回目</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;">年</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;">月</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;">日</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 2px;">前回研修の実施団体</td> </tr> </table> }				研修受講回目	年	月	日	前回研修の実施団体		
研修受講回目	年	月	日											
前回研修の実施団体														
受講票の送付先	<input type="checkbox"/> 販売場(店舗)の所在地 <input type="checkbox"/> 受講者の住所 <input type="checkbox"/> その他の住所 〒													

受講申込	研修実施組合へ申込書をFAXしてください。（郵送でもOKです） 内容確認後、数日中に受講についてのご案内、受付票等を郵送いたします。
注意事項	お送りした「受講票」の記載内容に誤りがあった場合は、恐れ入りますが <u>折り返し</u> ご連絡をお願いいたします。 ご連絡がなかった場合の内容訂正には、別途料金が発生いたしますので、必ずご確認願います。

研修実施日、会場、実施組合は sakekumiai.web でご確認ください。
 ※ 日程、会場が変更になる場合もございますので、上記アドレスでのご確認をお願いいたします。