

令和 年 月 日

足利小売酒販組合
理事長 川島 健 殿

申込会社名
住 所
氏 名

印

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、申し込みを致します。

記

1 研修の区分

① 初回受講

② 再受講

{ 前回受講年月日 年 月 日
前回届出税務署 () 税務署

2 販売場の名称及び所在地

(名 称)

(所 在 地) 〒 -

(電 話 番 号)

(所轄税務署)

3 酒類販売管理者(受講者)の氏名、住所及び生年月日

ふりがな

(氏 名)

(役職名 :)

(所 在 地) 〒 -

(生 年 月 日) 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

4 酒類販売管理研修の受講希望日

(受講希望日) 令和 年 月 日

(備考) 受講票の希望送付先

- 2の販売場の所在地
- 3の酒類販売管理者の住所
- その他の場所

(氏名 又は 名称)

(住所又は所在地) 〒 -

(注) 希望する受講票の送付先について□内にレを付してください。

いずれにもレが付されていない場合には「2の販売場の所在地」に送付致します。

足利小売酒販組合 FAX . . . 0284(21)6294