

酒類販売管理研修受講申込書

申込者の氏名または名称

※この申込書は「高知県小売酒販組合連合会」または「高知小売酒販組合」が開催する研修でのみ使用できます

←※税務署に申請している酒類販売業免許の取得者名

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場の10の規程により、
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	年 月 日	初受講：13：30～16：30 再受講：13：30～15：30
研修会場 いずれかに チェックください	<input type="checkbox"/> ちより街テラス <input type="checkbox"/> 農村環境改善センター	<input type="checkbox"/> ホテルTAMAI <input type="checkbox"/> 室戸市保健福祉センター「やすらぎ」

受講証に印字されます。 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 連絡可能な番号を ご記入ください		F A X 受付のお知らせ等を お送りします。ご記入ください	
	所轄税務署	税 務 署		
研 修 受 講 者	(ふりがな) 氏 名			
	住 所 受講される方のご住所	〒		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	役 職
	受講区分 いずれかに チェックください	<input type="checkbox"/> 初回受講 <input type="checkbox"/> 再 受 講 → 前回受講日 年 月 日 前回研修実施団体名 ()		

受講料： 組合員 3,000円 (非課税) 組合員以外 7,000円 (非課税)

開催日の約7～10日前に受講票を送付いたします。
当日は、受講票・受講料・筆記用具をお持ちになり、会場へお越しください。
欠席される方は、お早めにご連絡ください。
当日のキャンセル及び欠席の場合は、キャンセル料 (1,000円) を頂く場合がございますのでご注意ください。

《申込書送付先・お問い合わせ先》

高知県小売酒販組合連合会
高知小売酒販組合
FAX：088-803-5003

〒781-0112高知県高知市仁井田1632番地7
TEL：088-803-5008 (平日：9時～16時)