NO.

# 酒類販売管理研修受講申込書

| 申込者の氏名または名称 |
|---|
| |

←※税務署に申請している酒類販売業免許の取得者名

※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

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 | 初回研修・定期研修　共通<br>13：30～16：00 |
| 研修会場<br>いずれかに<br>チェックください | □ ちより街テラス　□ ホテルTAMAI<br>□ 農村環境改善センター　□ 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）<br>名　称（店舗名） | | | |
| | 所　在　地 | 〒 | | |
| | 電話番号<br>連絡可能な番号を<br>ご記入ください | | F　A　X<br>受付のお知らせ等を<br>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）<br>氏　名 | | | |
| | 住　所<br>受講される方のご住所 | 〒 | | |
| | 生年月日 | □昭和 □平成　年　月　日生 | 役　職 | |
| | 受講区分<br>いずれかに<br>チェックください | □ 初回受講<br>□ 再受講　→前回受講日　年　月　日<br>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　〒781-0112高知県高知市仁井田1632番地7
FAX：088-803-5003　TEL：088-803-5008　（平日：9時～16時）