

令和4年度 酒類販売管理研修受講申込書

酒類小売業者の氏名または名称

※この申込書は「全国小売酒販組合中央会」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4年 月 日	<input type="checkbox"/> 14:00～16:00
研修会場	<input type="checkbox"/> 酒販会館(恵比寿・中目黒) <input type="checkbox"/> その他()	

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	() -	FAX 受付票をお送りします 必ずご記入ください	() -
	所轄税務署	税務署		
研修 受講 者	(ふりがな) 氏名			
	住所	〒		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	生	役 職
	受講区分	<input type="checkbox"/> 初回受講 <input type="checkbox"/> 再受講 (回目) → 前回受講日(年 月 日) 前回研修の実施団体名()		

受講料：4,500円

※ 受講申込は、希望日の1週間前までに下記《送付先》へFAXまたは郵送によりご送付ください。
内容確認後、数日中に振込先の書かれた受付票をFAX(または郵送)いたします。記載内容をご確認のうえ、速やかにお振込みください。当日は、受付票をお持ちになり、会場へお越しください。

- 注1. 領収書の発行はいたしません。振込用紙の控えをもって領収書と代えさせていただきます。
注2. キャンセルされる場合、受講料の返金はできませんので、ご注意ください。ただし、1度に限り振替が可能です。
注3. この申込書を基に受講証を発行いたします。不備があった場合、再発行手数料として1,000円いただきます。

《送付先》 全国小売酒販組合中央会 FAX:050-3730-9042	〒153-8640 東京都目黒区中目黒2丁目1番27号 TEL:03-3714-0173 (受付時間平日9時～17時)
---	---