

受講申込書

FAX送り先: 042-382-0056

受講年月日	年	月	日
-------	---	---	---

研修会場名	
-------	--

非会員様用

* 初受講か再受講か○印をお付けください。

初受講 再受講

----- 下記の項目にご記入下さい -----

* 個人(屋号)・法人の名称をお聞きます。

酒類小売業者の氏名または名称	
----------------	--

* 売り場の業態NO.に○を付けてください。

NO.	1	2	3	4	5	6	7
業態	コンビニ	スーパーマーケット	一般酒販店	酒専門店	ドラッグストア	通信販売	その他

* 実際にお酒を販売している場所(免許がある場所)をお聞きます。

販売場の名称(屋号)	
------------	--

役職	
----	--

郵便番号	-	所在地	
------	---	-----	--

* 上記販売場の管轄している税務署名

所管税務署	
-------	--

◎ ここからは、あなた個人についてお聞きます。

受講者氏名		フリガナ	
-------	--	------	--

性別	男性	・	女性	・	その他()	・	回答しない
----	----	---	----	---	--------	---	-------

郵便番号	-	自宅住所	
TEL			
生年月日	年	月	日
	FAX・e-mail		
	※どちらか必須		

* 再受講の方へ: 下記項目は、前回受講した際に交付された酒類販売管理研修受講証をご参照下さい。

最終受講年月日	年	月	日	最終受講時の研修実施団体名	
---------	---	---	---	---------------	--

◎ お振込先: 非会員受講料: 5,500円(振込手数料は受講者ご負担でお願いします。)

振込口座: みずほ銀行小金井支店	普通預金口座名: 一般社団法人酒類政策研究所
店番号: 114	口座番号: 3074532

※ ご入金確認後、受講証を発行・送信します。