

平成30年11月2日

「酒類販売管理研修」申込書の提出について

1 研修会 開催日時・場所

(第11回)

日 時：平成30年12月6日(木) 13:30-16:30(休憩含む)

場 所：酒フーズ健康保険組合 5階ホール

東京都中央区新川1-8-16(会場アクセス)

(会場に関する問い合わせ先：東京都卸売酒販組合事務局 03-3551-3615)

受講者数：35人

2 申込書の提出について

別添の「申込書」並びに「身分証明書のコピー(免許書等顔写が付いたもの)」を下記の事務所まで郵送(書留)にてお申し込みください。

なお、開催日3日前まで(平成30年12月3日(月))必着でお願いします。出席人数については、先着35名様で打ち切らせていただきますので、ご希望に添えない場合がございます。この場合は、組合よりご連絡させていただきますので、よろしくご理解のほどをお願いいたします。

※受講当日、同封された「身分証明書のコピー」にて、ご本人確認をさせていただきます。又、遅刻は受講が認められませんので、よろしくをお願いいたします。

3 受講料について

一般の方は9000円です。

なお、お支払については、当日講習開始前に受付いたしますので、ご用意ください。

4 郵送先

〒104-0033

東京都中央区新川1-3-10 旭ビル4階

東京都卸売酒販組合 宛

第11回「酒類販売管理研修」申込書（一般）
（出席者名簿）

別 添

会社名（氏名）_____

平成 年 月 日

受講区分	平成30年12月6日 第11回	
受講者の情報		
氏名（漢字）		
氏名（カナ）		
住所（自宅）	郵便番号：	住所：
電話番号		
生年月日		
役職		
チェーン名		
酒類小売業者情報		
酒類免許者の氏名又は名称		
酒類小売販売場名		
住所	郵便番号：	住所：
電話番号		
国税局・税務署		

※ 行政へ提出する関係で、自宅住所等のご記入が必須となりますので記入漏れのないようお願いします。

※ 研修日は、本人確認の為、免許証及び免許証のコピーを一部ご持参ください。
コピーのご持参がない場合、お断りをする可能性があります。ご理解くださいますようお願いいたします。

※ 遅刻は、受講を認めさせませんので、ご注意ください。

（担当者連絡先 氏名・電話番号）

氏 名：

電話番号：

会場アクセス

研修会場
 酒フーズ健康保険組合 5階ホール
 東京都中央区新川1-8-16

