

(記入例)

年 月 日

公益財団法人 東京タクシーセンター
会長 渡辺 佳英 殿

事業者名 **自動車交通株式会社**
代表取締役 **代表取締役**

巡回講習会講師派遣依頼

標記については、次のとおり巡回講習会を実施いたしたく、講師の派遣についてご配慮の程、宜しくお願い申し上げます。

記

1. 実施年月日及び時間

年 月 日 () ~ 日 () までの 日間
午前 9 時から 1 時間

2. リモートによる巡回講習会の希望 (有 ・ 無)

3. 実施場所

当社 2 階 会議室

4. 参加人数

当社乗務員 約 人

5. 講習内容

貴センター講師に一任 (指導・苦情事案の分析)

なお、電話確認での問い合わせは、担当 まで

以上

**指導部 指導グループ 業務関係 (03-3648-2155)
へ事前に電話で予約のうえ、依頼書の原本を持参
又は郵送で提出してください。**