

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
代表取締役

印

巡回講習会における講師派遣依頼について

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
時から 時間

2. 実施場所

3. 参加人数

当社乗務員 約 人

4. 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