

# ( 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

団体名 協同組合 支部  
支部長

## 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

当支部 2 階 会議室

4. 参加人数

当支部事業者 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。