

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

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、宜しくお願ひ申し上げます。

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. リモートによる巡回講習会の希望 ( 有 ・ 無 )

3. 実施場所

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

電話番号 まで

以上