

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
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
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

電話番号

まで

以上