●年●月●日

　（公財）静岡県暴力追放運動推進センター

　　　　理事長　　酒　井　公　夫　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●●●

不当要求防止責任者講習会の開催依頼について

　みだしの件について、下記のとおり講習会の開催をお願いします。

記

１　開催日時

　　　●年●月●日（●）　午後１時30分～午後4時30分

２　開催場所

　　静岡県●市●●

　　　　●●株式会社　 ●●店会議室

　　　　電話番号：●●●●（開催担当責任者：●課●●）

３　受講者

　　当社　●課●●●　以下●名を予定

　　（別添受講者名簿のとおり）若しくは

　　（受講者名簿については、後日別途送付させていただきます。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●●課　　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎０００００００００