

平成 年 月 日

一般財団法人
飯田地区交通安全教育センター 殿
理事長 西尾 喜好

所在地
事業所名
代表者名

印

交通安全教室の依頼について

見出しの件について、下記の通り宜しくお願い致します。

記

1. 日 時 平成 年 月 日 () 時 ~ 時
2. 場 所 長野県飯田市鼎切石5092番地6
一般財団法人 飯田地区交通安全教育センター
3. 参 加 者 名