

運転免許教習特別優遇申込書

平成 年 月 日

(一社) 東京都トラック協会

支部連絡部 行

(FAX: 03-3351-8790)

お 申 し 込 み 情 報	
お申し込み日	平成 年 月 日
ふりがな 会社名	
ふりがな ご担当者名 (部 署)	
ご連絡先	
ご住所	
希望教習所	

※問い合わせ先：東ト協支部連絡部施設管理課

03-3359-4133

<これより下は、東京都トラック協会記入欄>

F A X 送 信 書

平成 年 月 日

送信先：株式会社シグマ（平和橋自動車教習所）

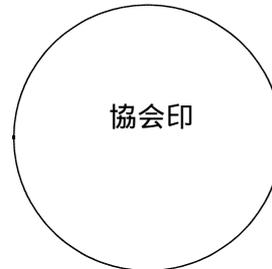
（担当者）

御中

送信先：株式会社コヤマドライビングスクール

（担当者）

御中



送信元：(一社) 東京都トラック協会支部連絡部

(担当者)