

令和2年11月15日

病院名 医療法人〇〇リハビリテーション病院  
所属長名 〇〇 殿

株式会社 理学BODY  
代表取締役 木城 拓也



## 理学療法士派遣の依頼

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、下記の期間で株式会社〇〇での企業内の施術に、理学 太郎氏 の派遣を致します。  
よろしくお願い致します。

### 記

- 1.日時 令和2年12月1日～令和3年5月30日までの期間で週1回
- 2.場所 株式会社〇〇（東京都港区1-1-1）
- 3.内容 株式会社〇〇で従業員への施術
- 4.連絡先 株式会社理学BODY  
担当 肩 TEL 070-3513-8785

以上