

平成29年度 余市商工会議所永年勤続優良従業員表彰推薦書

※算定基準 平成29年10月1日現在

被表彰者氏名	生年月日	年齢	性別	就職した年月日	勤続年数	表彰式出欠
フリガナ	昭・平 年 月 日	歳	男・女	昭・平 年 月 日	年	出・欠
フリガナ	昭・平 年 月 日	歳	男・女	昭・平 年 月 日	年	出・欠
フリガナ	昭・平 年 月 日	歳	男・女	昭・平 年 月 日	年	出・欠
フリガナ	昭・平 年 月 日	歳	男・女	昭・平 年 月 日	年	出・欠
フリガナ	昭・平 年 月 日	歳	男・女	昭・平 年 月 日	年	出・欠

※被表彰者が5名を超える場合は本様式をコピーして提出下さい。

※表彰状への「氏名・フリガナ」は申請された文字で作成致しますのでご注意下さい。(旧漢字をお使いの場合はお気を付け下さい)

※表彰式出欠につきましては、どちらかに○をお付け下さい。

事業主	出・欠
-----	-----

表彰負担金 @ 1,000 × _____名 = _____円 を添えて上記の通り推薦致します。

平成29年 月 日

余市商工会議所会頭 様

ご記入いただいた情報は、従業員表彰に係る各種連絡・情報提供の為に利用する他、受賞者の社名・個人名については会報等で公開することがあります。

住所
事業所名
代表者名 _____

印