

令和2年 月 日

会津喜多方商工会議所
会頭 佐藤 富次郎 様

事業所名 _____

所在地 _____

代表者名 _____ (印)

連絡先 _____

優良従業員の被表彰該当者として下記のとおり推薦いたします。

記

ふりがな			
氏名			
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
係職名		性別	男・女
入社年月日	昭和・平成 年 月 日		
勤続年数	年 カ月 (令和2年4月1日現在)		
該当表彰	<input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 10年以上 <input type="checkbox"/> 15年以上 <input type="checkbox"/> 20年以上 <input type="checkbox"/> 25年以上 <input type="checkbox"/> 30年以上		
前回当所表彰暦	昭和・平成 年 月 日		
推薦理由			

※表彰負担金を添えてお申し込みください。