

事業所名		TEL/FAX	/
代表者名		ご担当者 役職・氏名	
住 所	〒		

優良従業員表彰推薦書

いわき商工会議所会員事業所「優良従業員表彰」候補者として次のとおり推薦いたします。

1	ふりがな				性 別	男・女
	氏 名				年 齢	歳
	役 職 名		勤続年数	年	入社年月	年 月
	表彰区分	勤続 30 ・ 20 ・ 10 年 / 特別功労				
	特別功労の場合 その内容					
2	ふりがな				性 別	男・女
	氏 名				年 齢	歳
	役 職 名		勤続年数	年	入社年月	年 月
	表彰区分	勤続 30 ・ 20 ・ 10 年 / 特別功労				
	特別功労の場合 その内容					
3	ふりがな				性 別	男・女
	氏 名				年 齢	歳
	役 職 名		勤続年数	年	入社年月	年 月
	表彰区分	勤続 30 ・ 20 ・ 10 年 / 特別功労				
	特別功労の場合 その内容					
4	ふりがな				性 別	男・女
	氏 名				年 齢	歳
	役 職 名		勤続年数	年	入社年月	年 月
	表彰区分	勤続 30 ・ 20 ・ 10 年 / 特別功労				
	特別功労の場合 その内容					
5	ふりがな				性 別	男・女
	氏 名				年 齢	歳
	役 職 名		勤続年数	年	入社年月	年 月
	表彰区分	勤続 30 ・ 20 ・ 10 年 / 特別功労				
	特別功労の場合 その内容					

申請期限は平成 30 年 10 月 25 日(木)。別紙案内をご覧ください。

※記入欄が不足の場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。いわき商工会議所のホームページからもダウンロードできます。
 ※ご記入頂いた情報は、商工会議所からの各種連絡及び審査のために利用するほか、受賞者名簿・会報・HP等に掲載いたします。
 ※FAX25-9155 でご送付頂く場合は、お手数ですが送信後に確認のお電話 (TEL25-9151) を下さいますようお願い致します。