

いわき商工会議所会頭 様

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

優良会員事業所表彰申請書

日本商工会議所並びにいわき商工会議所『優良会員事業所表彰』を申請いたします。
(会員歴継続5年以上かつ、表彰を受けた年度から5年経過している事業所)

1. 創 立 西暦

年

月

2. 改 組 西暦

年

月

3. 営業年数

年

ヶ月

申請期限は令和8年10月16日(金)〔厳守〕 ※詳細は別紙案内をご覧ください。

※ご記入いただいた情報は、商工会議所からの各種連絡及び審査に利用するほか、受賞者名簿や当所会報・HP等に掲載いたします。

※FAX 25-9155でご送付いただく場合は、お手数ですが送信後に確認のお電話（Tel25-9151）をくださいますようお願いいたします。