

いすみ市商工会宛

永年勤続優良従業員表彰 推薦申込書

記入日	
事業所名	
代表者名	
本件の担当者名	
連絡先電話	

下記のとおり表彰対象者を推薦し、負担金（表彰対象者1名につき3,000円）を添えて申し込みます。

推薦人数	名
推薦する表彰対象者	別紙「永年勤続優良従業員表彰調書」のとおり

(別紙)

永年勤続優良従業員表彰調書

事業所名	
氏名 (ふりがな)	
氏名 (漢字)	
生年月日	
住所	
所属及び役職名	
就職年月日	
略歴	
功績または勤務成績	