

事業所功労者表彰推薦書

申請日 平成 年 月 日

羽村市商工会
会長 増田 一仁 殿

所在地

事業所名

代表者名

印

: TEL () : FAX ()

下記の者を、事業所功労者表彰の対象に推薦いたします。

フリガナ 氏名	性別	就職年月日	勤続年数	生年月日
	男・女	昭和・平成 年 月 日	年 ヶ月	昭和・平成 年 月 日

功労内容記入欄 (功労の内容を記入してください。)

授与式の方法及び表彰状発行希望日 (1.または2.に○をつけ、発行希望日を記入してください。)		
<table><tr><td>1. 自社で行う。 ↓ 発行希望日 年 月 日</td><td>2. 商工会で行う。 原則として毎月第2水曜日に開催される定例理事会または、1月上旬に開催される新年賀詞交歓会の席上となります。 ※お申込み時にご相談のうえご記入ください。 発行希望日 年 月 日</td></tr></table>	1. 自社で行う。 ↓ 発行希望日 年 月 日	2. 商工会で行う。 原則として毎月第2水曜日に開催される定例理事会または、1月上旬に開催される新年賀詞交歓会の席上となります。 ※お申込み時にご相談のうえご記入ください。 発行希望日 年 月 日
1. 自社で行う。 ↓ 発行希望日 年 月 日	2. 商工会で行う。 原則として毎月第2水曜日に開催される定例理事会または、1月上旬に開催される新年賀詞交歓会の席上となります。 ※お申込み時にご相談のうえご記入ください。 発行希望日 年 月 日	

※表彰状を作成する関係上、推薦書は楷書でご記入ください。
※用紙が不足する場合はコピーしてください。(商工会のホームページからもダウンロードできます。)

■個人情報の取扱いについて
本推薦書にご記入いただいた個人情報につきましては、本表彰事業の目的以外には使用しません。ただし、社名および氏名については、広報紙、ホームページ等で公開することがあります。