

# 事業所功労者表彰推薦書

申請日 令和 年 月 日

羽 村 市 商 工 会  
会長 島田 哲一郎 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<br>氏 名 | 性別  | 就職年月日             | 勤続年数    | 生年月日           |
|-------------|-----|-------------------|---------|----------------|
|             | 男・女 | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 | 年<br>ヶ月 | 昭和・平成<br>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。)

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3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。