◀◀ お申込先：都城商工会議所 総務課 行　**ＦＡＸ：２３-７２２２**

ご記入日：　令和 8 年　　月　　日

事業所名	正式名称をご記入ください。（例：(株) ではなく、株式会社 ）		
フリガナ 代表者名		ご担当者名	
所在地	〒　　―		
ＴＥＬ		ＦＡＸ	

永年勤続従業員表彰候補者推薦書

No.	フリガナ 氏名 （**楷書で正確に**）	生年月日	採用年月日	勤続 年数	芳名録等に掲載を希望しない場合は☑
		S・H　年　月　日	S・H　年　月　日	年	□
		S・H　年　月　日	S・H　年　月　日	年	□
		S・H　年　月　日	S・H　年　月　日	年	□
		S・H　年　月　日	S・H　年　月　日	年	□
		S・H　年　月　日	S・H　年　月　日	年	□
		S・H　年　月　日	S・H　年　月　日	年	□

・ご提出いただきました名簿に関しましては、被表彰者芳名録（被表彰者名簿）・令和 9 年 1 月末発行の会報に公開・頒布致します。永年勤続従業員表彰に関する業務以外での使用は致しません。
　なお、被表彰者芳名録への掲載内容は、**事業所名**及び**被表彰者名(No.順・敬称略)**です。
・表彰式当日の席順につきましては、推薦書に記入されました順番とは異なる場合があります。ご了承下さい。

区　分	人　数
10 年表彰（@ 6,600）	
20 年表彰（@11,000）	
30 年表彰（@22,000）	
40 年表彰（@33,000）	
50 年表彰（@33,000）	
合　　計	

後日、表彰式及び祝賀会のご出欠の確認をいたします。
表彰負担金・祝賀会負担金につきましては、祝賀会ご参加の確認後に、別途ご請求書を送付いたします。

【インボイス制度について】
弊所は適格請求書発行事業者になります。登録番号や当表彰に係る消費税等に関しましては、ご請求書にてお知らせいたします。

会議所記入欄			
推薦書入力		会費	