

ご記入日： 令和 5 年 月 日

事業所名	注)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		担当者名	
所在地	〒 -		
TEL		FAX	

永年勤続従業員表彰候補者推薦書

表彰候補者を下記のとおり推薦致します。

※ご提出頂きました推薦者名簿に関しましては、被表彰者芳名録(被表彰者名簿)・令和6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。

尚、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です。

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・会報 掲載不要(※)
		S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/>
		S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/>
		S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/>
		S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/>
		S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/>
		S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	年	<input type="checkbox"/>

区分	人数	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。
10年表彰(@ 6,000)		
20年表彰(@ 11,000)		
30年表彰(@ 21,000)		
40年表彰(@ 21,000)		
合計		

会議所記入欄	
推薦書入力	会費

注)被表彰者芳名録に掲載されるご芳名は、No.順・敬称略になります。

また、表彰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。