

2019年度 優良従業員表彰式 推薦書

2019年 月 日

◆事業所情報

事業所名		TEL	
事業所所在地		FAX	
代表者		本件ご担当者	
代表者役職		随行者出欠	出席 ・ 欠席

◆部門

A	勤続 5年以上10年未満	B	勤続10年以上15年未満	C	勤続15年以上20年未満
D	勤続20年以上25年未満	E	勤続25年以上30年未満	F	勤続30年以上35年未満
G	勤続35年以上	H	功労者		

◆被表彰候補者

	氏名(ふりがな)	性別	年齢	就職年月	勤続年数		部門
					年	ヶ月	
例	かしわ たろう 柏 太郎	⊙男・女	37	昭和 ⊙平成 18年 9月	12	7	B
1		男・女		昭和 平成 年 月			
2		男・女		昭和 平成 年 月			
3		男・女		昭和 平成 年 月			
4		男・女		昭和 平成 年 月			
5		男・女		昭和 平成 年 月			

負担金の支払方法について(○をつけてください)

持参 ・ 銀行振込 ・ 集金

※銀行振込を希望される方には後日請求書を発送致します。

※推薦者が5名以上の場合は、こちらの用紙をコピーしてご利用ください。