

永年勤続優良従業員表彰推薦書

令和 年 月 日

深谷商工会議所会頭 様

所在地

事業所名

代表者氏名

印

電話番号

※表彰状の日付になります

下記の者を被表彰該当者として推薦します。

ふりがな 被表彰者氏名	性別	生年月日	表彰日	令和 年 月 日		負担金額
			勤続年数			
		年 月 日	自	年 月 日	年	
		年 月 日	至	令和 年 月 日	年	
		年 月 日	自	年 月 日	年	
		年 月 日	至	令和 年 月 日	年	
		年 月 日	自	年 月 日	年	
		年 月 日	至	令和 年 月 日	年	
		年 月 日	自	年 月 日	年	
		年 月 日	至	令和 年 月 日	年	
		年 月 日	自	年 月 日	年	
		年 月 日	至	令和 年 月 日	年	
		年 月 日	自	年 月 日	年	
		年 月 日	至	令和 年 月 日	年	

※ ふりがなを必ず記入してください。

※ 該当箇所を記入してください。

※ 上の欄に書ききれない場合は他の用紙を使用してください。

※ 勤務年数基準日は、推薦(申請)月の前月末日としてください。

(例:2012年5月10日推薦(申請)の場合、勤務年数基準日は2012年4月30日)

※ 毎月15日までの推薦(申請)分を翌月1日のお届けとなります。(1日が土・日曜日の場合は、翌営業日)

【受取確認】

期日	枚数	確認印

合計	人数	負担金額
		人