様式－１

平成 30 年度（第 69 回）永年勤続優良従業員表彰推薦申告書

平成３０年　　月　　日

直方商工会議所　御中

〒

所　在　地

事 業 所 名

代表者氏名　　印

事務担当者　　電話　（　）　番

直方商工会議所表彰規程第１条に基づき推薦申告いたします。

No	(ふりがな) 氏　名	生年月日	性別	雇入年月日	勤続年数 (H30.4.1 現在)	表彰種別	負担金
1		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
2		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
3		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
4		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
5		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
6		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
7		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
8		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
9		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
10		昭・平 年　月　日	男 女	昭・平 年　月　日	年　ヶ月	年表彰	円
合　計		・　５年　　名　・１０年　　名　・１５年　　名 ・２０年　　名　・２５年　　名　・３０年　　名 ・３５年　　名　・４０年　　名　・４５年　　名 ・５０年　　名　（男性　　名・女性　　名）					計　　名 円

◇　誤字、あて字のないように、被推薦者氏名は楷書で記入して下さい。