

(HP ダウンロード)

第73回 永年勤続優良従業員表彰 被表彰者申請書(功績調査表)

No.

(※当所記入欄)

被推薦者 氏名	性別	生年月日(年齢) (年齢はR6.10.31現在)	勤続年数 (R6.10.31現在)	入社年月日	現住所		表彰式 出欠
					職名(職務内容)	役員判定 (何れかに☑してください)	
フリガナ	男	昭和 平成 年	年	昭和 平成 令和 年	〒 -		出席
		月 日		月 日			
	女	(満 歳)	ヶ月	月 日		<input type="checkbox"/> 役員である <input type="checkbox"/> 役員でない	欠席
フリガナ		昭和 平成 年	年	昭和 平成 令和 年	〒 -		
	月 日	月 日					
	女	(満 歳)	ヶ月	月 日		<input type="checkbox"/> 役員である <input type="checkbox"/> 役員でない	欠席
フリガナ		昭和 平成 年	年	昭和 平成 令和 年	〒 -		
	月 日	月 日					
	女	(満 歳)	ヶ月	月 日		<input type="checkbox"/> 役員である <input type="checkbox"/> 役員でない	欠席
フリガナ		昭和 平成 年	年	昭和 平成 令和 年	〒 -		
	月 日	月 日					
	女	(満 歳)	ヶ月	月 日		<input type="checkbox"/> 役員である <input type="checkbox"/> 役員でない	欠席
フリガナ		昭和 平成 年	年	昭和 平成 令和 年	〒 -		
	月 日	月 日					
	女	(満 歳)	ヶ月	月 日		<input type="checkbox"/> 役員である <input type="checkbox"/> 役員でない	欠席

上記のとおり申請いたします。

令和 6 年 月 日

佐伯商工会議所会頭 殿

住 所 〒 -

事業所名

代表者名

電話番号

㊞

※本申請書(調査表)にご記入いただいた個人情報につきましては、
 労務雇用対策委員会での 審査資料及び、永年勤続優良従業員表彰式に
 のみ使用いたします。