

会員事業所優良従業員表彰 該当者推薦申込書

※該当者が多数いらっしゃる場合は本用紙をコピーしてご使用ください。

	推薦理由 該当に○を付けてください	フリガナ 氏 名	入社日 該当に○を付けご記入ください	表彰日時点の勤続年数 満年数でご記入ください	表彰状記載日 和暦でご記入ください
1	() 勤続満 30 年以上 () 勤続満 20 年以上 () 勤続満 10 年以上 () 功績者表彰 () 功労者表彰		昭和 平成 年 月 日 令和	満 年	令和 年 月 日
2	() 勤続満 30 年以上 () 勤続満 20 年以上 () 勤続満 10 年以上 () 功績者表彰 () 功労者表彰		昭和 平成 年 月 日 令和	満 年	
3	() 勤続満 30 年以上 () 勤続満 20 年以上 () 勤続満 10 年以上 () 功績者表彰 () 功労者表彰		昭和 平成 年 月 日 令和	満 年	
4	() 勤続満 30 年以上 () 勤続満 20 年以上 () 勤続満 10 年以上 () 功績者表彰 () 功労者表彰		昭和 平成 年 月 日 令和	満 年	

共通項目 本推薦申込書に記載された者全員は、下記に記載の「個人情報のお取り扱いについて」同意しております。

●推薦者

事業所名	
代表者役職・氏名	(役職) (氏名)
所在地	(〒 -)
電話番号	() -
担当者所属・氏名	(所属) (氏名)
メールアドレス	

●交付希望月 年 月 10 日(前月 25 日申込締切) ※表彰状は 1 枚につき、一律 1,100 円(税込)です。銀行でお振込される場合は、恐れ入りますが、貴方にて振込手数料をご負担ください。

●①交付手数料 @1,100(税込)× 枚数= 円

●②筒 代 @ 400(税込)× 本数= 円

●支払金額(上記①+②)× 消費税 = 円

以下、各項目で希望するものに○印をつけてください。

手数料納入方法 1.現金持参 2.銀行振込 (振込予定日 月 日)

受取方法 1.窓口 2.発送(送料貴事業所負担※着払い)

請求書または領収書の発行 1.請求書 2.領収書

事業所代表者との連名希望 1.希望する 2.希望しない

●申込・問合せ先

浜松商工会議所 人材支援課あて (TEL:452-2861/FAX:452-6685)

●個人情報のお取り扱いについて

ご記入いただいた内容は、商工会議所会員事業所優良従業員表彰の審査および商工会議所からの各種連絡、情報提供のために利用させていただきます。