

令和元(2019)年度

従業員は企業のパワー!

優良従業員表彰のご案内



《実施要領》

- 1 目的** 会員事業所に勤務する従業員の資質及び勤労意欲の向上をはかり、持って本市商工業の振興に資することを目的に実施いたします。
- 2 主催** 宇都宮商工会議所
- 3 推薦資格** 表彰基準（令和元(2019)年11月1日現在）で、勤務年数が5年、10年、15年、20年、25年、30年、35年以上のいずれかの区分に該当する方（ただし「35年以上」は過去に同区分の表彰を一度も受けていない方）
- 4 表彰の方法** 表彰の方法は、(1)・(2)のいずれかを選択してください。
(1) 宇都宮商工会議所会頭の名入り賞状（額入）および記念品（文房具）の贈呈
(2) (1)に加え、さらに記念品としてカタログギフト（三種類から一つを選択）の贈呈
- 5 負担金** 表彰費用の一部として、被表彰者1名につき、一律1,200円。
また、カタログギフト贈呈をご希望する場合は、上記表彰費用1,200円に加え、4,400円／5,500円／8,800円の3種類の中から、選択した代金をご負担いただきます。
- 6 申込方法** 申込方法は、(1)・(2)のいずれかを選択してください。
(1) 裏面「推薦書」に必要事項を記入し、負担金を添えて直接窓口にご持参いただくか、現金書留にてご郵送ください。
(2) 「推薦書」をFAXまたは郵送にてご送付の上、負担金を下記口座へお振り込みください。恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担ください。
【連絡先】宇都宮商工会議所 〒320-0806 宇都宮市中央3-1-4
TEL : 028-637-3131 FAX : 028-634-8694
【振込先】足利銀行 宇都宮支店（普）No.1187813
【口座名義】宇都宮商工会議所 カイトウ マスフチ ショウジ 会頭 増 正二
【振込期限】令和元（2019）年9月13日（金）
- 7 締め切り** 令和(2019)年9月13日（金） ※期日厳守でお願いいたします。
- 8 お問合せ** 宇都宮商工会議所 総務部 TEL : 028 - 637 - 3131
- 9 その他** ・表彰状及び記念品は、11月中旬以降に当所職員がお届けいたします。市外事業所には、郵送いたします。
・各事業所で被表彰者へ授与してください。

令和元(2019)年度優良従業員表彰推薦書

事業所名
代表者名
所在地 〒 _____ TEL _____
FAX _____
担当者名 _____ (代表者直接の場合は不要)

No.	採用年月	表彰年数	ふりがな	表彰負担金	カタログギフト 贈呈希望		備考
			氏名		※該当する金額に○印をつけてください。		
1	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
2	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
3	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
4	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
5	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
6	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
7	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
8	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
9	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
10	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/>	4,400円	
					<input type="checkbox"/>	5,500円	
					<input type="checkbox"/>	8,800円	
合計			人	(表彰負担金計) ① 円	(カタログギフト代計) ② 4,400円 × 個 = 円 5,500円 × 個 = 円 8,800円 × 個 = 円		
				合計 (①+②)			円

(お願い)

- 1 勤続年数の長い順に楷書体ではっきりと記入してください。
- 2 カタログギフトの贈呈をご希望の場合は該当金額に○印をご記入ください。
- 3 行数が不足する場合には、この用紙をコピーするか、当所へご請求ください。
(整理の都合上、この用紙以外は使用しないでください。)
- 4 ご記入いただいた情報は、商工会議所からの連絡・情報提供のために利用することがあります。