

## 平成29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		<small>※該当する金額に○印をつけてください。</small>	
1	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
2	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
3	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
4	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
5	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
6	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
7	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
8	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
9	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
10	昭和・平成 年 月 年			1,200円	<input type="checkbox"/> 4,320円	
					<input type="checkbox"/> 5,400円	
					<input type="checkbox"/> 8,100円	
合計			人	(表彰負担金計) ①	(カタログギフト代計) ②	
				円	4,320円 × 個 = 円	
				円	5,400円 × 個 = 円	
				円	8,100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。