受付No		
X 1.1140		

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)

		表彰年数	ふりぇ	がな		カタログギフト			
┃№. 採用年月	1 1		氏	名	表彰負担金	贈呈希望 ※該当する金額にO印をつけ	備考	考	
	四和·平成						てください。 4,320円		
1	FE11E 1790					1,200円	5,400円		
	年	月	年				8,100円		
	昭和•平成						4,320円		
2						1,200円	5,400円		
	年	月	年				8,100円		
	昭和•平成					_	4,320円		
3	,	_	,			1,200円	5,400円		
	年	月	年				8,100円		
١.	昭和•平成						4,320円		
4	/		/-			1,200円	5,400円		
	年 昭和·平成	月	年				8,100円		
5	哈和"干风					1,200円	4,320円 5,400円		
5	年	月	年			1,200	8,100円		
	昭和•平成	Л					4,320円		
6	FB1B 17%					1,200円	5,400円		
ľ	年	月	年			1,2001	8,100円		
	昭和·平成	•					4,320円		
7						1,200円	5,400円		
	年	月	年				8,100円		
	昭和•平成						4,320円		
8	_					1,200円	5,400円		
	年	月	年				8,100円		
	昭和•平成					_	4,320円		
9	/	_	_			1,200円	5,400円		
	<u>年</u> 昭和·平成	月	年				8,100円		
10	昭和•平成					1,200円	4,320円		
10	年	月	年			1,200	5,400円 8,100円		
<u> </u>		Л	<u>+</u>			(表彰負担金計)	8,100円 (カタログギフト代計)	<u> </u>	2
	^	=1				1	4,320円 ×	個 =	円
	合	計			1		5,400円 ×	個 =	円
					人	円	8,100円 ×	個 =	円
						合計 (①+	2)		円
<u> </u>									

(お願い)

- 1 勤続年数の長い順に<u>楷書体ではっきりと記入してください。</u>
- 2 カタログギフトの贈呈をご希望の場合は該当金額に〇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。