

平成30(2018)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"/>	4,320円	
					<input type="checkbox"/>	5,400円	
					<input type="checkbox"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640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"/>	8,640円	
合計			人	(表彰負担金計)	(カタログギフト代計)		②
				①	4,320円 × 個 = 円		
				円	5,400円 × 個 = 円		
				円	8,640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。