

第69回岩国市内企業（特別功勞者）推薦申込書

岩国商工会議所

会頭 安本 政人 殿

令和 2 年 月 日

事業所名

代表者名

印

住 所

電 話

標記（特別功勞者）として下記により分担金を添えて推薦
致します。

記

1. 候 補 者

事業所住所

事業所名

職名地位

ふりがな
氏 名

生年月日

年 月 日

(満 才)

2. 勤続年数

〔雇 入〕 自 昭和・平成 年 月 日

至 令和 2 年 9 月 30 日

年 ヶ月

3. 特別功勞者推薦内容

(表彰に値する事由をなるべく詳細かつ具体的に)

4. 推薦理由

(優良従業員表彰に値する事由をなるべく詳細かつ具体的に)

ご記入頂いた情報は、商工会議所優良従業員・特別功勞者表彰の審査、商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、社名・個人名・年齢・勤続年数・職名地位等については、本所月報、ホームページ等で公開することがあります。