

岩国商工会議所
会 頭 安 本 政 人 殿

令 和 5 年 月 日

事業所名
代表者名
住 所
電 話
担当者名

第72回岩国市内企業特別功労者・優良従業員推薦申込書

標記特別功労者・優良従業員被表彰候補者として下記の通り、分担金を添えて推薦致します。

記

1. 被表彰候補者

表 彰 区 分 (該当に○印)	特別功労者表彰 ・ 優良従業員表彰
ふりがな 氏 名	
所 属・職 名	
生年月日(西暦)	年 月 日 (満 才)
勤 続 年 数	[採用] 自 年 月 日 至 2023 年 9 月 30 日 勤続 年 月 日

2. 推薦理由 (表彰に値する事由をなるべく詳細かつ具体的に記入して下さい。)

ご記入頂いた情報は、商工会議所優良従業員表彰の審査、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・個人名については、本所月報、ホームページ等で公開する事があります。