（様式２・特別功労表彰）

伊達商工会議所会員事業所優良従業員特別功労表彰申請書

令和　　年　　月　　日

伊達商工会議所

会 頭　寿　浅　弘　幸　様

申請者 事業所住所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

事務連絡担当者名

下記の者は、当事業所の発展に特別な貢献をした従業員でありますので、伊達商工会議所表彰規則第４条第１項第５号により表彰していただきたく申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（ふりがな） | 性別 | 年齢 | 現在の職務 | 勤　続　期　間 | 勤 続 年 数 |
|  | 男　女 |  |  | 自　　年　　月　　日 | 満　　年　　月 |
|  |
|  | 至　　年　　月　　日 |
| 推薦理由 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 主な業務歴・役職歴等 | | | | | |
| 年　　　月　　　　入社 | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 賞　罰 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 表彰状交付希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

（表彰状に交付の日付を記載いたしますので必ずご記入下さい。）

※　この特別表彰は、勤続３年以上で、おおむね１年に１企業２名程度といたします。

※　１人１枚とし、不足の場合はコピーでお願いいたします。