

(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

⑨

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 男 女	年齢	現在の職務	勤続期間			勤続年数 満 年 月
				自 年 月 日	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をお願いいたします。