（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　壽淺　雅俊　様

申請者　事業所住所
事業所名
代表者名　　㊞
電　　話
ＦＡＸ
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 至　　年　　月　　日	満　　年　　月
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。