

# 優良永年勤続表彰申請書

大曲商工会議所  
会 頭 様

住 所 下

事業所名

代表者名

印

担当者名

TEL

FAX

下記の従業員を推薦いたします。

優先 No	表彰年数	採用年月	ふりがな お 名 前	生年月日	性別	推薦事項
1	10年・20年 30年・40年	昭和・平成 年 月		昭和・平成 年 月 日	男 女	
2	10年・20年 30年・40年	昭和・平成 年 月		昭和・平成 年 月 日	男 女	
3	10年・20年 30年・40年	昭和・平成 年 月		昭和・平成 年 月 日	男 女	
4	10年・20年 30年・40年	昭和・平成 年 月		昭和・平成 年 月 日	男 女	
5	10年・20年 30年・40年	昭和・平成 年 月		昭和・平成 年 月 日	男 女	

## 【お願い】

- ① 表彰の基準日は、令和5年10月1日とします。
- ② 表彰は優先 No の順に行います。
- ③ 用紙が不足の場合はコピーしてご利用ください。
- ④ **申請料(1名 10,000円)を添え、10月6日(金)まで**  
大曲商工会議所へお申込み願います。