

令和 年 月 日

日向市長様
日向商工会議所会頭様
東郷町商工会会長様

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ (※)

(※) 代表者本人が自署しない場合は、記名押印してください。

優良従業員表彰候補者推薦書

日向市商工業優良従業員表彰実施要綱に基づき、次の者を推薦します。

推せん順位 ¹			
候補者に関すること			
ふりがな 氏名	性別	生年月日	T・S 年 月 日生 (歳)
現住所			
採用年月日	S・H 年 月 日採用	勤務年数	2 (年 ヶ月)
勤務場所		職務上の地位	
職務内容		長期欠勤の有無	
賞罰		表彰	
経歴			

