福井商工会議所 会員サービス課宛　　FAX：0776-36-8588

**申込締切:8月29日(金)**

**令和７年度　福井商工会議所**

「永年勤続優良従業員表彰」受賞候補者推薦書

【申込日】令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 事業所名 |  | 従業員数 | 人 | 資本金 | 万円 |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  | | |
| 住　　所 | 〒　　　　－ | 担当者  E‐mail | ＠ | | |
| T　E　L | ( 　 ) 　 - | F　A　X | ( 　 ) 　 - | | |

福井商工会議所永年勤続優良従業員表彰規定による被表彰該当者として以下の通り推薦致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ふ　り　が　な** | **性別** | **就職年月日** | **勤続年数**  （令和７年10月31日時点) |
| **被表彰候補者氏名** |
| **1** |  | 男　・　女 | 昭和・平成  年　　　月　　　日 | 年　　　　ヵ月 |
|  |
| **2** |  | 男　・　女 | 昭和・平成  年　　　月　　　日 | 年　　　　ヵ月 |
|  |
| **3** |  | 男　・　女 | 昭和・平成  年　　　月　　　日 | 年　　　　ヵ月 |
|  |
| **4** |  | 男　・　女 | 昭和・平成  年　　　月　　　日 | 年　　　　ヵ月 |
|  |
| **5** |  | 男　・　女 | 昭和・平成  年　　　月　　　日 | 年　　　　ヵ月 |
|  |

※本推薦書に記入いただいた内容は、当事業の運営にのみ利用いたします。

　5名以上、被表彰者がいる場合は当推薦書をコピーしてご利用ください。

**お申し込み・お問い合わせ先**

**福井商工会議所 会員サービス課**　　TEL:0776-33-8254 FAX:0776-36-8588