

第67回 永年勤続従業員表彰被表彰者申込書

住 所 _____ 〒 _____

事業所名 _____ TEL _____

FAX _____

No.	勤続年数	氏 名	雇入年月日	性別	備考
1		フリガナ -----		男・女	
2		フリガナ -----		男・女	
3		フリガナ -----		男・女	
4		フリガナ -----		男・女	
5		フリガナ -----		男・女	
6		フリガナ -----		男・女	
7		フリガナ -----		男・女	
8		フリガナ -----		男・女	
9		フリガナ -----		男・女	
10		フリガナ -----		男・女	

※文字は楷書ではっきりとフリガナも併せてご記入ください。申込書に書ききれない場合はコピーしてください。

【集 計】

10年以上	名	円	
15年以上	名	円	
20年以上	名	円	
25年以上	名	円	
30年以上	名	円	
40年以上	名	円	

合計 _____ 名 _____ 円

令和6年 月 日
FAX: 752-6044
十日町商工会議所 行