**FAX:** **086-955-0376（24時間受付）**

**優良従業員表彰推薦書**

令和７年　　月　　日

赤磐商工会長　殿

郵便番号　　　－

住　　所

事業所名

事業主名　　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号（　 　 ）　 －

下記の者を優良従業員被表彰者として推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）氏　名 | 住　所 | 勤続年数 | 就業年月日 | 該当表彰に☑をつけてください。 |
|  |  |  | 年　月　日 | □赤磐商工会長表彰□岡山県連会長表彰 |
|  |  |  | 年　月　日 | □赤磐商工会長表彰□岡山県連会長表彰 |
|  |  |  | 年　月　日 | □赤磐商工会長表彰□岡山県連会長表彰 |
|  |  |  | 年　月　日 | □赤磐商工会長表彰□岡山県連会長表彰 |
|  |  |  | 年　月　日 | □赤磐商工会長表彰□岡山県連会長表彰 |

（勤続年数は令和７年３月末現在で記入してください）