

第 5 4 回永年勤続従業員表彰該当者申請書

田川商工会議所 殿

平成 年 月 日

事業所名

所在地

代表者名

印 TEL

下記の通り負担金を添えて申請いたします。

職 名	ふりがな 氏 名	性別	生年月日	雇用年月日	勤続年数	負 担 金	当日出席者に 印 を記入して下さい	食事に出席者に 印を記入してください
合 計								

表彰式当日の出席者は 被表彰者 名 事業主 出席 ・ 欠席

個人情報の取扱いについて

ご記入頂きました情報につきましては、被表彰者氏名・勤続年数・事業所名・代表者氏名の項目を記載した「被表彰者名簿」を作成し、被表彰者並びに表彰式参加者全員に頒配いたしますので、被表彰者の方々へのご確認をして頂きますようお願い致します。
 なお、名簿記載について異議等がございましたら商工会議所までお申出下さい。(TEL 44-3150)