



表彰手続きについて

(申請方法)

総会において下記の表彰を行います。

該当する方は記載の上、支部長に提出してください。申請期日は総会日の50日前までです。

- ・永年勤続優良従業員表彰(5年、10年、15年)

 - ※15年永年勤続優良従業員表彰の方は愛知県知事表彰です。

- ・支部役員10年以上在任表彰

- ・50年以上営業従事に対する表彰

- ・50年以上の同一名義営業主に対する表彰

平成 年 月 日

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合様

支部名 _____
支部長名 _____ 印

支部役員10年以上在任の表彰状内申について

標記について下記のとおり内申を申し上げます。

記

屋号	役員名	役員就任 年月日	役職	住所

Fax 052-452-1570

平成 年 月 日

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合様

支部名 _____
支部長 _____ 印

永年勤続(5年・10年)優良従業員に対する表彰状の贈呈内申について

標記について下記の通り内申を申し上げます。

記

㊦ 5年勤続表彰 ㊦

屋号	従業員氏名	入店年月日	事業主名	住所
		， 。		
		， 。		
		， 。		
		， 。		
		， 。		

Fax 052-452-1570

平成 年 月 日

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合様

支部名 _____
支部長名 _____ 印

50年以上営業従事に対する表彰内申について

標記について下記の通り内申を申し上げます。

記

屋号	事業主	住所	生年月日	営業従事日

以上

fax 052-452-1570

永年勤続優良従業員表彰候補者推薦書

(候補者記入欄)

ふりがな 氏名			生年月日			
現住所						
勤務先	事業所等名称					
	所在地					
勤続期間中の経歴	職名等	在職期間			在職年月数	
		始期		終期		
	年	月	日	年	月	日
	年	月	日	年	月	日
	年	月	日	年	月	日
勤続年月数						
賞罰						
平成 年 月 日 上記の通り相違ありません。						
					氏名	(印)

(事業主記入欄)

推薦理由					
推薦者	事業所名				
	所在地				
	事業主職氏名	(印)			

(団体代表者記入欄)

推薦理由					
推薦者	団体名	愛知県麺類食堂生活衛生同業組合			
	所在地	愛知県名古屋市中村区竹橋町30番16号			
	代表者職氏名	(印)			