

1. 申請会員事業所情報			
事業所名		代表者名	
所在地	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			
担当部署		担当者	
表彰日(表彰状を被表彰者へ授与する日) (西暦)	年 月 日( )		
被表彰者数	計 名	支払方法	1. 現金 2. 銀行振込
引渡方法	1. 小牧商工会議所窓口 2. 着払による郵送(お客様負担)		

2. 被表彰者情報			
勤務年数 (起算日は表彰状を被表彰者に授与する日とする) ※起算日から換算して下記のいずれかのうち、表彰対象となる勤続年数を1つ選び、 【表彰対象番号欄】に番号をご記入ください。 ①30年以上 ②20年以上 ③10年以上			
被表彰者①		表彰対象 番号	
氏名		入社年月日 (西暦)	年 月 日
性別		年齢	満 歳
被表彰者②		表彰対象 番号	
氏名		入社年月日 (西暦)	年 月 日
性別		年齢	満 歳
被表彰者③		表彰対象 番号	
氏名		入社年月日 (西暦)	年 月 日
性別		年齢	満 歳
被表彰者④		表彰対象 番号	
氏名		入社年月日 (西暦)	年 月 日
性別		年齢	満 歳

※申請書にご記入いただいた個人情報につきましては、本事業に関する目的にのみ使用します。

【※事務局記入欄】

受付日	事業所No.	所属長印	担当者	発行日	校正確認日	受渡日	入金日	公印使用	請求額(税込)
/				/	/	/	/		円