

旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰推薦書

被 表 彰 者	ふりがな		勤続年数 (表彰日)	年	月	
	氏 名			(年	月 日)
	生年月日		年	月	日	(年齢 歳)
	現住所					
	勤務先	名称				
所在地						

上記の者は、旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰における表彰の基準に該当することから、旭川市中小企業振興基本条例第 17 条に基づき、関係書類を添えて推薦いたします。

年 月 日
(宛先) 旭 川 市 長

(推薦者)
住 所
企業又は組合等名
代 表 者 名

- ※添付書類
1 履歴書
2 その他

推 薦 理 由

- 被表彰者は、同一事業所に勤続して_____年に達しています。
- 被表彰者は、旭川市内の中小企業の振興に関し功績があったと認められます。
- 被表彰者は、他の従業員の模範となる者です。
- 被表彰者は、過去に旭川市から勤続年数_____年の旭川市中小企業従業員等永年勤続表彰を受けていません。

旭川市内の中小企業の振興に関し功績があったと認められる理由は以下のとおりです。

- 旭川市内の中小企業又は組合等に勤務しています。(市外に有する事業所に勤務している場合を含む。)
- 旭川市内の組合等に所属している事業所に勤務している旭川市民です。
(組合等名称 : _____)
- 別紙(自由様式)の理由によります。(※上記のいずれにも該当しない場合)