様式第１号

永 年 勤 続 者 推 薦 書

・20年以上表彰　・10年以上表彰　（該当事項を〇で囲んで下さい）

該当者	（ふりがな　） 氏　　名	（　　）
	生　年　月　日	
勤務先	名　　称	
	代　表　者　名	
	所　　在　　地	
経歴	最　終　学　歴	
	就　職　年　月　日	（勤続期間　　年）
	高圧ガス関係事業等に従事し始めた年月日	
	業　務　内　容	
特記事項		

上記のとおり相違ないので表彰対象者として推薦します。

令和　　年　　月　　日

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

連絡責任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿