

北大阪商工会議所 殿

ふりがな 事業所名				
所在地	〒			
連絡先	TEL			
	FAX			
代表者	役職		氏名	
ご担当者	所属		氏名	
ご担当者 メールアドレス				

令和8年度 優良従業員表彰推薦書

下記の者を令和8年度北大阪商工会議所優良従業員被表彰者として推薦いたします。

ふりがな 氏 名				
生年月日	西暦 年 月 日			
年 齢 (令和8年11月1日時点)	歳	勤続年数 (令和8年11月1日時点)	年 ヶ月	
所属及び役職	所 属		役 職	
推薦理由 ○なるべく具体的に にご記載ください。 ○記載いただいた 内容は、事前にご 担当者に許可をい ただいたうえで、 表彰式にてご紹介 する場合がございます。				
表彰区分・ 事業所ご負担金 (☑してください)	☐ 3年以上10年未満 10,000円/人(消費税込) ☐ 10年以上20年未満 13,000円/人(消費税込) ☐ 20年以上 15,000円/人(消費税込)		受付番号 会議所記入欄	

◎表彰式で撮影する全体写真と、被表彰者のお名前を当所会報誌1月号に掲載させていただきます。
ご了承ください。

推薦締切：令和8年9月30日(水)