

柳川商工会議所創立 70 周年記念
永寿企業表彰並びに永年勤続従業員表彰 申込書

◎企業情報 (必ずご記入ください)

フリガナ			
社名・商号			
所在地	〒 柳川市 TEL ()		
フリガナ		フリガナ	
役職名		代表者名	(印)
連絡先 (部署・役職名)		担当者名	

◎永寿企業表彰 記載要項 (申込みされる場合のみ、ご記入下さい。)

創業 (又は開設) 年	創業期間	負担金
明治・大正・昭和 () 年	() 年	円

◎永年勤続表彰 記載要項 (申込みされる場合のみ、ご記入下さい。)

No.	フリガナ	氏名	勤続年数	性別	年齢	負担金
1			年	男・女	才	円
2			年	男・女	才	円
3			年	男・女	才	円
4			年	男・女	才	円
5			年	男・女	才	円
合計額						円

※表彰状・名簿等に印字するほか、表彰式にてお名前を読み上げますので漏れなくご記入ください。

本件担当：柳川商工会議所 経営支援課
TEL 73-7000 / FAX 73-3030