

【様式】

平成 年 月 日

姫路商工会議所 会頭 様

事業所名	
所在地	〒
代表者名	印

(連絡先)

所属	
氏名	
電話番号	

**表彰の対象事業所を確認します。**

※ ①～③の該当箇所に「○印」をつけてください。

※ (1)～(4)の区分ごとに、②又は③のいずれかに○印が付いた事業所が対象になります。

(例えば、(2)卸売業で、資本金の額が1億円を超え、かつ、常時使用する従業員の数が100人を超える事業所は、対象になりません。)

	業種名	① ○印	資本金の額 又は 出資の総額	② ○印	常時使用する 従業員の数	③ ○印
(1)	建設業		3億円以下		300人以下	
	製造業					
	運輸業					
	その他					
(2)	卸売業		1億円以下		100人以下	
(3)	小売業		5千万円以下		50人以下	
(4)	サービス業		5千万円以下		100人以下	

業種名欄が「(1)その他」の場合だけ具体的な業種名を記入してください。



注1) 「業種名」については、日本標準産業分類（総務省）に従ってください。

注2) 「常時使用する従業員の数」については、本支店合わせた合計人数になります。

注3) 上記業種であっても、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）の適用を受ける業種は、対象外です。

姫路市中小企業永年勤続優良従業員表彰の該当者の申し出について

対象事業所であることを確認し、当事業所に勤務する次の者を該当者として申し出ます。

※ 備考欄には、何も記入しないでください。

氏名	ふりがな	採用年月日	市外事業所で勤務した年月	備考
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	
		昭和 平成 年 月	年 月	

注1) 本年度の対象者（勤務年数20年以上の方）は、【平成9年4月1日以前】に採用された方です。ただし、市外事業所で勤務した年月を控除した勤務年数が20年未満の方は、対象外です。

注2) 過去に現在の事業所に在籍し、この表彰を受けた方は、対象外です。

注3) 代表者若しくは役員又は代表者の親族は、対象外です。