

別紙様式

(番 号)
平成 年 月 日

福岡県勤労者知事表彰候補推薦書

福岡県知事殿

事業所名

代表者名

印

(〒)
所在地

電話

このことについて、福岡県勤労者知事表彰要領に基づき、下記の者を推薦します。

記

ふりがな
氏 名

年 齢 (歳)
勤務年数 (年)