様式第３号

（　　　　　　　　　　　　）推薦調書（施設）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦団体 |  | | | | | | | | | | | | |
| 名　 称 |  | | | | | | | | 職 氏 名 |  | | | |
| 施 設 の  所 在 地 |  | | | | | | | | 代 表 者  住　　所 |  | | | |
| 開　　設  年 月 日 | 年　 月　 日 | | | 組合加入  年 月 日 | | | 年　 月　 日 | | 現施設建  築年月日 | 年　 　 月 | | 営業年数 | 年　 　 月 |
| 監　　視  採 点 数 | 年 | | 年 | | 年 | | | 平　　　均 | 従業員数 | 人 | | 管　　轄  保健所名 | 保 健 所 |
| 点 | | 点 | | 点 | | | 点 |
| 賞　　　　　　　罰　　　　　　　歴 | | | | | | | | | 事　　　　業　　　　経　　　　歴 | | | | |
| 年　　月 | | 賞　罰　種　別 | | | | 賞　罰　理　由 | | | 年　　月 | | 経歴概要 | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 業　　　　　　　　績　　　　　　　　の　　　　　　　　内　　　　　　　　容 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| （調書作成者）　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 | | | | | | | | | | | | | |

※（　　　　　）推薦調書　には、推薦する功労名を明記してください。参照：表彰基準

※団体名は、ふりがなを記入してください。漢字表記は正確に記入してください。