様式３号

真庭保健所長表彰推薦調書（施設用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦者  （団体名） | |  | | | | | | 事業功労種別 | |  | | | | | 推薦  順位 | 位 |
| ふりがな | | |  | | | | | | | 代表者  氏名 | |  | | | | |
| 施設の名称 | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 施設所在地 | | |  | | | | | | | 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 | | | 年　　月 | | 営業年数 | 年　　月 | | | 従業員数 | | 名 | | 所轄保健所名 | | | |
|  | 保健所 | | |
| 表彰歴 | | | | | | | | 履歴 | | | | | | | | |
| 年月日 | | 表彰種別 | | 表彰理由 | | | | 年月日 | | | | | 経歴概要 | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 功　績　内　容 |  | | | | | | | | | | | | | | | |