

(別紙様式3)

表彰種別	市長 ・ 保健所長
------	-----------

功労推薦調書(施設用)

【推薦調書作成課】 【推薦団体名】 (推薦順位 位)

ふりがな 施設の名前		ふりがな 代表者職氏名					
施設の所在地		代表者現住所					
開設年月日	年 月 日	組合加入 年月日		年 月 日			
現施設 建設年月	年 月	営業年数		年 月			
監視採点数	旧監視票	年	年	年	平均	従業員 数	
		点	点	点	点		
	新監視票	年	年	年	平均		
		点	点	点	点		
賞 罰 歴							
年 月 日	賞 罰 種 別			賞 罰 理 由			
事 業 経 歴							
年 月 日	経 歴 概 要						
功 績 内 容							