

(別紙様式3)

表彰種別

市長 ・ 保健所長

功勞推薦調書(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	年	年	年	平均	従業員 数		
	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							