

様式3

推 薦 調 書

(施設用)

功 勞 別			推薦団体名		
表彰種別	保健所長表彰状			推薦順位	位
(フリガナ) 施 設 名	(従業員数 人)		代 表 者 (フリガナ) 職・氏名		
施 設 の 所 在 地			代 表 者 現 住 所		
開 設 年 月 日	年 月 日	営業 年数	年 月	組合加入 年 月 日	年 月 日
賞 罰 歴			年	代 表 者 経 歴 概 要	
年 月	賞罰種別	賞罰理由			
営業内容					
参考事項					
監 視 採 点 数	年	年	年	平均 点	※ この欄は、記入の必要はありません。