

公益社団法人佐賀県トラック協会 会長 殿

推薦者(事業所)
所在地・名称
代表者氏名

印

会長表彰候補者推薦書

1 候補者住所 ふりがな氏名 生年月日	住所		
	ふりがな氏名		
	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
2 入社年月日 (又は役員就任年月日)	昭和 平成 年 月 日	3 勤続年数	年 月間
4 運転者 就業年月日	昭和 平成 年 月 日	5 運転年数	年 月間
6 職(係)名	/		
7 推薦理由			
8 性質・素行 勤務成績 賞罰等			
9 無事故期間	自 昭和・平成 年 月 日 至 令和 6年 3月 31日	年 月間	代表者 (企業主) の 証明印 印
10 自動車運転 免許の種別 及び 取得年月日	※免許証のコピーを貼付		