

(番 号)
年 月 日

福 岡 県 勤 労 者 知 事 表 彰 候 補 推 薦 書

福 岡 県 知 事 殿

事業所名

代表者名

(〒)
所在地

電話

このことについて、福岡県勤労者知事表彰要領に基づき、下記の者を推薦します。

記

ふりがな
氏 名

年 齢 (歳)
勤務年数 (年)
※ 令和 7 年 1 1 月 1 日現在