推　　　薦　　　書

氏　　名

生年月日

上記の者は、垂井町優良勤労者表彰規則第２条第１項第２号に該当すると認められるので、関係書類を添えて推薦します。

年　　月　　日

推薦者

住　所

氏　名

垂井町長　　　　様

功　　績　　調　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 本　　籍 |  |
| 現 住 所 |  |
| 勤務先等 |  | 勤務年数従事 | 自　　　年　　月　　日から至　　　年　　月　　日まで　　　　　　　年 |
| ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| 功績事項 |

身　　分　　調　　書

氏　　名

生年月日

１　破産の宣告又は破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者（ 有・無 ）

２　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者（ 有・無 ）

上記のとおり相違ありません。

年　　月　　日

氏名