

会員事業所代表者様

公益社団法人 燕西蒲法人会
会長 和田克行



第33回優良経理担当職員の表彰該当者推薦について

陽春の候、益々の清祥をお喜び申し上げます。

平素より、当法人会の活動に対し多大なるご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、第33回優良経理担当職員表彰を「通常総会」において、表彰式を挙行政事となりました。

貴社におかれましては、下記の事項に該当される職員方を別紙「優良経理担当職員表彰推薦書」にご記入のうえ、負担金と共に提出期限までに事務局にお申込みくださいますようお願い申し上げます。

記

- (1) 提出先 (公社)燕西蒲法人会本部・各地区会事務局
(本部：燕商工会議所 新館3階、地区会事務局)
- (2) 提出期限 **令和7年5月9日(金) 必着**
- (3) 表彰の基準 (公社)燕西蒲法人会会員のうち、申告・納税の良好な事業所に勤務し、次の何れかに該当される方。
- ①現在、事業所の経理事務等に携わっており、本年4月1日現在において事務職の経験年数が5年以上の方で、勤務成績優良な方。
 - ②勤続5年以上の方で現在(又は過去の相当期間)社内において、功劳顕著につき社長が特に推薦される方。
- ※(a) 会社の役員及びこれに準ずる方、並びに既に表彰を受けられた方は除く。
(b) 巻税務署管外の支店・営業所・出張所に勤務される方も含みます。
- (4) 負担金 **1人 3,000円**
- (5) 被表彰者決定通知
表彰決定につきましては5月20日頃までに、該当事業所の代表者様にそれぞれご通知させていただきます。

提出用

令和 7 年 月 日

公益社団法人燕西蒲法人会
会長 和田 克行 宛

事業所所在地

法人名

代表者名

電話番号 ()

第 33 回優良経理担当職員表彰 推薦書

- 公益社団法人燕西蒲法人会主催の優良経理担当職員の表彰にあたって、当該事業所においては下記の者が該当しますので表彰方推薦いたします。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	入社年月日	勤続年数	職 名

◆ 負担金 合計 名 円を添えて申込みいたします。