

様式第1

推 薦 書

令和 年 月 日

あて先

埼玉県知事 上 田 清 司

(推 薦 者)

住所 (所在地) 〒

名 称

(代表者名)

印

彩の国青年マイスター表彰被表彰候補者として、次の者を推薦します。

職 種 名	ふ り が な 氏 名	生年月日 (年齢)	模 範 性	提出書類 (<input type="checkbox"/> をレ(チェック)する)
				<input type="checkbox"/> 調書1(様式第2-1) <input type="checkbox"/> 調書2(様式第2-2) <input type="checkbox"/> 調書3(様式第3) <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> その他の資料

担 当 者 欄	所属 担当者名 電話番号 FAX 番号	
------------------	------------------------------	--