

様式第1号

年 月 日

兵庫県フロン回収・処理推進協議会
会長 様

推薦会社・団体
事業所名
代表者
所在地

功労者表彰の推薦について

みだしの事について、下記の者を推薦いたします。

記

1. 被推薦者の氏名

2. 被推薦者の功績等の問い合わせ先
 - (1) 役職氏名

 - (2) 電話番号

 - (3) FAX 番号

 - (4) メールアドレス

(別紙)

推 薦 書

被推薦者	ふりがな 氏 名						
	生年月日	年	月	日生	歳		
	現住所	〒 ー					
	所属事業所の役職						
	従事年数	年	月	～	年	月 (計 年 月)	
推薦理由							
資格取得 状 況	フロン類の性状 及びフロン類の 充填・回収方法等 に関する資格	年	月	日	冷媒フロン類取扱技術者 講習会受講 (講習名)		
参考事項	当協議会の 役員歴	年	月	日～	年	月	日 (計 年 月)
	職歴 (社内経歴を 含む)						
	受賞等						