

長久手「いいね賞」顕彰 推薦書

| | |
|---|--|
| 推薦したい方の ^{ふりがな} 氏名又は団体名 (団体の場合代表者名) | |
| 推薦したい方の住所又は所在地 (ご存知であればご記入ください) | |
| 推薦したい方の電話番号 (ご存知であればご記入ください) | |
| 推薦理由 *いつ頃から、いつ、どこで、何をしているなど、できる限り具体的にご記入ください。 | |

長久手「いいね」賞の規定に基づき、上記のとおり顕彰候補者を推薦します。

年 月 日

長久手市長 殿

推薦者1 住所
氏名
電話番号

推薦者2 住所
氏名
電話番号

- * 推薦人（この用紙を記入している方）の連絡先は、必ずご記入ください。詳しいお話をお伺いするため、連絡をさせていただくことがあります。
- * 推薦したい方の活動が分かる資料や写真等があれば、添付してください。
- * ご記入いただいた情報は、長久手「いいね」賞顕彰以外では使用しません。