（第８号様式）

**その他社会福祉事業**

**功労者推薦書（寄附）**

社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会会長様

令和 年 月 日

推薦者名 印

〔　　　　　地区センター扱〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体 | ふりがな |  | | | | ふりがな | |  |
| 名 称 |  | | | | 代表者名 | |  |
| 所 在 地 | 〒  （連絡先 － － ）（担当者名　　　　　　） | | | | | | |
| 個 人 | ふりがな |  | | | | | | |
| 氏 名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年 月 日  　　　 （ 満 歳 ヶ月) | | | | 職 業 | |  |
| 現 住 所 | （電話 － 　 － 　　 ） | | | | | | |
| 経 歴 等 |  | | | | | | | |
| 既往における  表彰経歴 | 年 月 日 | | | | 表 彰 種 類 | | 表 彰 者 | |
|  | |  |  |  | |  | |
| 表彰及び推薦に値する事項  （寄附の履歴） |  | | | | | | | |
| 参 考 事 項 |  | | | | | | | |

注 １ 名称及び氏名は楷書で記入し、必ず「ふりがな」をつけて下さい。

※ 個人情報の取扱いについて 推薦に関する個人情報はこの事務のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。