

公益財団法人 東京タクシーセンター

会 長 殿

事業者（団体）名

代表者名

推 薦（自 薦） 書

下記の者は、表彰関係取扱規程に定める優良運転者表彰の資格・要件をみたすとともに、成績操行とも優良と認められるので、表彰対象運転者として関係書類を添えて推薦（自薦）いたします。

記

推薦（自薦）する者の氏名、生年月日、登録番号（許可番号）、入社年月日（許可年月日）、在籍期間

ふりがな

氏 名 _____

生年月日 大・昭・平 年 月 日

登録番号（許可番号）

入社年月日（許可年月日） 昭・平 年 月 日

在籍期間 年 カ月

希望表彰区分

一般・10年・20年・30年・特別

特例措置（有・無）