（様式1-3）

|  |  |
| --- | --- |
| **特別功労者推薦書**（団体）  表彰の対象  **※該当する箇所(イ・ウ)へ○印**  （1）特別功労者  イ　社会福祉事業、地域福祉活動に対する奉仕活動が特に顕著  ウ　共同募金運動に対する奉仕活動が特に顕著  　　　　　　推薦年月日　　令　和　 　年 　月 　 日  　　　　　　　　推薦団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　 　印  　　　　 ※担当者名 　 　　 （所属　 　　）  　　　　　 電　　話 | |
| (ふりがな）  団　体　名  (ふりがな）  代表者名 |  |
|  |
| 所　在　地  及び連絡先 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　） |
| 活動（事業）  の概要及び  活動の頻度 |  |
| 功績概要 |  |
| 表　彰　歴 | （表彰期日の順に記入） |

**推薦番号（　　　）名中（　　　）番**

**（注）　功績概要は、事実を端的に箇条書きにして下さい。加えて表彰を決定するうえで参考となる事項を必ず記入して下さい。**