

退職記念品代申込書（ ）

所属名		ご担当者名	
-----	--	-------	--

■ 職員コードを必ずご記入願います。

No.	退職者名	お名前	職員コード	金額	備考
1		印			
2		印			
3		印			
4		印			
5		印			
6		印			
7		印			
8		印			
9		印			
10		印			
11		印			
12		印			
13		印			
14		印			
15		印			

(お願い)

1. お申し込みの際、記念品代を贈る退職者のお名前を必ずご記入ください。退職者のお名前は別紙一覧表をご参照ください。
2. 金額は、はっきりとご記入願います。
3. 申込み欄が足りない場合は、申込書のコピーをお願いいたします。