別記様式

小河原障害福祉顕彰推薦書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 功労顕彰と認められる事項 |  |
| その他参考事項 | 　 |
| 表彰歴 | 　 |

上記は、小河原障害福祉顕彰規程第２条に規定する顕彰基準に適合するものと認めるので推薦します。

　　　　　　　年　　月　　日

　高梁市長　　　殿

　推薦団体代表者

住所