様式第4号（別表第2欄関係）

　　年　　月　　日

八頭町長　　　　様

推薦者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

推　薦　状

　下記の者を次の理由により、除雪機械の運転に必要な資格取得の対象者として推薦する。

　被推薦者　住　　所

　　　　　　氏　　名

　推薦理由（該当するものを○で囲む）

　　・弊社に雇い入れ、除雪業務に従事させる予定であるため

　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）