

「卒煙」証明書

_____さんは、令和 ____年 ____月以降、
禁煙に取り組み、現在まで6ヶ月間以上禁煙が継続しており、
「卒煙」したことを証明します。

令和 年 月 日

氏名： _____ 印

※職場の上司・同僚、家族等本人以外の方に、署名・捺印をもらってください。

以下に申請者との関係を記入してください。

申請者との関係	
---------	--