

禁煙宣言届

私は、本日をもって禁煙することを誓います。

年 月 日

事業所名 _____

氏 名 _____ 印

記号番号 (_____)

生年月日 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

事業所確認欄

総務部課長名 _____ 印