

禁煙宣言書

東京都電気工事健康保険組合

理事長 殿

私は、今後も禁煙を継続していくことを宣言します。

年 月 日

氏名

上記内容に相違ありません。

氏名

禁煙者との関係（あてはまるものに○）

家族 友人 同僚 其他（ ）

【注意】

- 禁煙外来治療補助金申請書と同時にご提出ください。補助金支給後のご提出はできません。
- インセンティブは補助金支給通知書と同時にお送りいたします。
- 宣言時点での禁煙意思を確認するものであり、署名者が将来の禁煙を確約するものではありません。