（別紙2）

業務完了報告書

（受託者）所在地
名称
代表者名　　㊞

【業務名】健診の機会を活用した医師による簡易禁煙指導の実施
当該業務について、次の対象者に対し実施をしたので報告します。

No.	実施日	都道府県 支部コード	記号	番号	対象者氏名	フリガナ	性別	生年月日 （元号表記）	アンケート用紙 未回収理由
（例）	令和6年4月1日	01	15151515	1	協会　太郎	ｷｮｳｶｲﾀﾛｳ	男	S50.10.1	本人拒否、本人多忙等
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									