

禁煙成功証明書

禁煙開始から、現在までの6ヶ月間

_____ 様の禁煙が継続していることを証明いたします。

年 月 日

氏名 _____ (印)
(続柄: _____)

※禁煙成功証明は家族、職場の同僚・上司等、日ごろ生活を共にされている方の署名が必要となります。