

# 定期健康診断業務実績報告書

平成 年 月 日

岡山県広域水道企業団  
企業長 宮地 俊明 殿

所在地  
商号又は名称  
代表者 印  
(担当者 )  
(電話番号 )  
(FAX番号 )

下記のとおり申告いたします。

## 記

### 1 定期健康診断業務の履行実績

健康診断の種類	相手方	実施機関	実施人数
			人
			人
			人
			人

※ 過去5年間の主な実績について記載すること。

### 2 検診車の保有 (どちらかに○印をつけること)

有 ・ 無

### 3 巡回健康診断の実施 (どちらかに○印をつけること)

有 ・ 無