

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 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