
Kinki Osaka Medical



翻訳証明書

近畿大阪メディカルは、本件書類の翻訳に必要な言語能力、専門知識および経験を有し、ご依頼の日本語文書を翻訳いたしました。

ここに、当機関の判断において訳文の内容が原文を忠実に反映していることを証明いたします。

原文の名称： 〇〇〇〇検査結果報告書 1通

発行日： 年 月 日

翻訳者：

代表者署名： _____

翻訳機関名称 近畿大阪メディカル
大阪市浪速区元町 1-13-9
難波ビル大師堂 2階



e-mail: kinkiosaka.medical@gmail.com