



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

ご依頼人氏名： 様

発行日： 2026/8/17

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](mailto:kinkiosaka.medical@gmail.com)



〒556-0016 大阪市浪速区元町1-13-9 難波ビル大師堂2階

<https://www.kinki-osaka-medical.com/>