

原本証明書

下記の書類の写しは、原本と相違ないことを証明する。

	証書等の名称（例：川崎太郎の薬剤師免許証）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

※ 行が不足する場合は、適宜追加してください。

年 月 日

氏 名（法人にあつては、名
称及び代表者の氏名）