

様式 B-1 和訳

※様式B 領収明細書の該当番号の項目内容について和訳をご記入ください。

(10) Laboratory Tests 諸検査費(諸検査の内容)

(11) Medicines 医薬費(薬の名称と量)

(15) The Others(Specify) その他(特記事項)

翻訳者

住所 _____

氏名 _____ (印)