

様式 B 領収明細書 邦訳 (可能な限り詳細に)

(10) 諸検査費の内訳 (諸検査の内容)

(11) 医薬費の内訳 (薬の名称、量)

(15) 特記事項

翻訳者住所

氏名
電話

印