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します。

記

１．●●●

２．●●●

３．●●●

４．●●●

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人●●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　●●　●●　印