

COVID-19に関する検査証明

Certificate of Testing for COVID-19

交付年月日 2021/10/14
Date of Issue

氏名 / Name テスト

生年月日 1970/04/04
Date of Birth

上記の者の COVID-19 に関する検査を行った結果、その結果は下記のとおりである。よって、この証明を交付する。
This is to certify the following results which have been confirmed by testing for COVID-19 conducted with the sample taken from the above-mentioned person.

検査法 Testing for COVID-19	検査結果 Testing Result	検体採取日 Sample Date
核酸増幅検査 Real time RT-PCR	陰性 Negative	2021/10/14

衛生検査所名 (Sanitary laboratory name) laboratory)

Setolabo衛生検査所 香川県第40号

Sanitary laboratory Setolabo (Registered Kagawa prefecture, JAPAN No.40 laboratory)

住所 (Address of the institution)

香川県高松市牟礼町牟礼249番地5-103

Mure 249-5-103, Mure-cho, Takamatsu, Kagawa, JAPAN

医師 XXXX

XXXX XXXX M.D.