

凍結胚 廃棄依頼書

医療法人社団 愛慈会
理事長 松本 玲央奈

私たち夫婦は、貴院にて凍結保管されている
西暦 年 月 (※ご記入ください) に採卵した
凍結胚について、廃棄を依頼します。

年 月 日

夫 氏名 (自署)

妻 氏名 (自署)

住 所 〒

電話番号

ID

MLC-1014 202110294014

凍結胚 廃棄依頼書

見本

採卵月です。

ご不明の場合は

必ずお問い合わせ下さい。

enchou.haiki@matsumoto-ladies.com

医療法人社団 愛慈会
理事長 松本 玲央奈

私たち夫婦は、貴院にて凍結保管されている
西暦 2015年 3月 (※ご記入ください) に採卵した
凍結胚について、廃棄を依頼します。

ご記入日

2020年 1月 15日

夫 氏名 (自署) **松本 太郎**

妻 氏名 (自署) **松本 花子**

それぞれの
直筆でお願いいたします。

住 所 〒0000-0000
東京都豊島区001-1-1 フラワーマンション 102号

電話番号 090-0000-0000

ID 15511

診察券番号をご記入ください。

ご不明の場合はお問い合わせ下さい。

enchou.haiki@matsumoto-ladies.com

MLC-1014 見本 202110294014