

凍結精子 廃棄依頼書（婚姻関係解消者用）

医療法人社団愛慈会
理事長 松本 玲央奈

私は精子凍結時に婚姻関係にあった妻（またはパートナー）【名前】_____と婚姻関係を解消しました。

ゆえに、私は貴院にて凍結保管されている
西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日（※ご記入ください）に
凍結した凍結精子について、廃棄を依頼します。

年 月 日

夫 氏名（自署）

生年月日 西暦 年 月 日

住 所 〒

電話番号

ID

凍結精子 廃棄依頼書（婚姻関係解消者用）

医療法人社団 愛慈会
理事長 松本 玲央奈

見 本

私は精子凍結時に婚姻関係にあった妻（またはパートナー）【名前】 松本 花子 と婚姻関係を解消しました。

ゆえに、私は貴院にて凍結保管されている
西暦 2015 年 3 月 31 日（※ご記入ください）に
凍結した凍結精子について、廃棄を依頼します。

凍結日です。

ご不明の場合は

記録道ネットのメッセージへ

必ずお問い合わせください。

ご記入日

年 月 日

夫 氏名（自署）

松本 太郎

直筆をお願いいたします。

生年月日

西暦 19〇〇 年 〇 月 〇 日

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

東京都豊島区〇〇1-1-1 フラワーマンション 102 号

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

ID 15511

診察券番号をご記入ください。

ご不明の場合は記録道ネットのメッセージへ

お問い合わせ下さい。

MLC-1010-2 202510164033