

凍結保存期限延長・廃棄申請書

【凍結期限の延長を希望する方】

たんぽぽレディースクリニックあすと長町

理事長 前山 哲朗 殿

20 年 月に凍結保存した胚の凍結期限の延長を申請します。

(治療報告書参照)

申請日 20 年 月 日

住所: 〒 -

電話番号: _____

妻: 診察券番号 _____ 氏名 _____ (自署)

夫: 診察券番号 _____ 氏名 _____ (自署)

【廃棄を希望する方】

たんぽぽレディースクリニックあすと長町

理事長 前山 哲朗 殿

20 年 月に凍結保存した胚の廃棄を申請します。

(治療報告書参照)

申請日 20 年 月 日

住所: 〒 -

電話番号: _____

妻: 診察券番号 _____ 氏名 _____ (自署)

夫: 診察券番号 _____ 氏名 _____ (自署)

※ 申請書記入の注意点

申請書の署名は必ずそれぞれご本人が行ってください。

代筆による申請でトラブルが発生した場合、当院で責任は負いかねます。