

凍結保存物に関する申請書

医療法人仁徳会渡辺産婦人科にて凍結保存し、 年 月 日が保存期限となっている凍結（ 胚 ・ 精子 ）に関し、以下の申請を致します。

医療法人仁徳会渡辺産婦人科

院長 渡辺 裕之 殿

私たち夫婦は、 年 月 日が保存期限となっている凍結胚を1年間保存延長することを依頼します。

また、1年後、私たち夫婦より期限までに延長の申請がない場合は、破棄することに同意します。

年 月 日

夫

夫署名（直筆）

生年月日 _____ 印

妻

妻署名（直筆）ID _____

生年月日 _____ 印

住所：〒 _____

電話番号 _____

* 署名・捺印について：必ずそれぞれご本人が直筆で署名し、捺印をお願いします。

患者様の大切な保存物の手続きです。
お手数ですが記入後に再度、確認をお願いいたします。