

凍結胚【保管期間の延長・廃棄】申請書

20 年 月 日保管開始

【保管期間の延長申請】

医療法人社団ともみ会
高橋レディースクリニック
院長 高橋 具視 殿

我々夫婦が貴院にて保管中の凍結胚（書面上部記載の保管開始分）に関して、
1年間の保管期間の延長を申請いたします。

20 年 月 日

妻：診察券番号 _____ 氏名(自署) _____

夫：診察券番号 _____ 氏名(自署) _____

住所：〒 _____

電話番号： _____

【廃棄申請】

医療法人社団ともみ会
高橋レディースクリニック
院長 高橋 具視 殿

我々夫婦が貴院にて保管中の凍結胚（書面上部記載の保管開始分）に関して、
その保管を終了し、ただちに廃棄するよう申請いたします。

20 年 月 日

妻：診察券番号 _____ 氏名(自署) _____

夫：診察券番号 _____ 氏名(自署) _____

住所：〒 _____

電話番号： _____

<注意事項>

- ・申請内容について該当するものに必要事項をご記入ください。
- ・受付窓口での申請や質問等の電話は診療日の9:00～12:00、14:00～16:00にお願いします。
- ・ご夫婦それぞれ、ご本人が直筆で署名してください。代筆は無効です。
- ・一度受理された申請は撤回できません。また一度支払った延長代は如何なる理由によっても返金できません。