

凍結（受精卵・卵子・精子）廃棄申請書

（自己申告用）

医療法人授幸会

久永婦人科クリニック 院長殿

現在貴院にて凍結保存されている（☐受精卵・☐卵子・☐精子）
の廃棄を申請いたします。

診察券番号（ ） 夫（自署） _____

診察券番号（ ） 妻（自署） _____

_____ 年 月 日