

# 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