

凍結保存更新同意書

更新

田中レディースクリニック渋谷 院長 田中 慧 殿

西暦 年 月 日 期限の

凍結胚 凍結精子 (該当するものに✓をお願いいたします。)

について 更新手続き を申請いたします。

該当するものに✓をお願いいたします。

私達は現在も婚姻関係を継続しています。

私たちは婚姻届けを提出していませんが、現在もパートナー関係を継続しております。

※お手続きにはお二人のご署名が必要となります。必ずご本人が直筆で署名し、捺印をお願いいたします

同意年月日：西暦 年 月 日

〒

ご夫婦の住所 _____

妻の診察券番号 _____ 夫の診察券番号 _____

妻の氏名 _____ 印 夫の氏名 _____ 印
(必ず自署による署名が必要です。)

生年月日 西暦 年 月 日 生年月日 西暦 年 月 日

電話番号 _____ 電話番号 _____

この枠は当院記入欄

更新後の凍結保存期限：西暦 年 月 日 まで