



セントマザー産婦人科医院

院長 田中 温 殿

凍結(精子・精子細胞・受精胚・未受精卵)廃棄申込書

廃棄対象配偶子に○をつけてください。

廃棄対象の配偶子、凍結保存日、本数

① 年 月 日 本

② 年 月 日 本

③ 年 月 日 本

私たち夫婦は上記について、今後凍結保存更新の意志が無いため廃棄をお願いいたします。

現住所:

夫氏名(直筆): 印 カルテ番号:

妻氏名(直筆): 印 カルテ番号:

記入日: 年 月 日

セントマザー産婦人科医院

〒807-0825 福岡県北九州市八幡西区折尾4-9-12

TEL 093-601-2000

MAIL incho@stmother.com

FAX 093-691-5004

URL <http://www.stmother.com/>