

## 胚凍結保存継続 依頼書

住所：千葉県船橋市本町6-1-7 エスペランサK 2F  
船橋駅前レディースクリニック 院長 木村 秀崇 殿

貴院で保存している、保存期限が西暦 年 月末日 (※) の凍結胚を以下の期日まで継続保存することを希望します。

患者記入欄 「胚凍結保存継続」を  依頼します

新保存期限（西暦 年 月末日まで）上記 (※) の1年後を  
ご記入ください

更新する胚の個数： 個

夫 ID 夫署名（直筆） 同意日： 年 月 日

妻 ID 妻署名（直筆） 同意日： 年 月 日

住所  
〒

必ずご本人が直筆でご署名をお願いします。  
ご本人以外の方が署名された場合、私文書偽造として刑事罰をうけることがあります。