

凍結胚・卵子保存延長の申請書

レディースクリニックあいいく

榎園 祐治 殿

樋渡 小百合 殿

レディースクリニックあいいくに預けているすべての

凍結胚・卵子の保存延長を申請いたします。

年 月 日

〒

住所

夫署名

印 携帯

番号

妻署名

印 携帯

番号

※署名は、夫婦それぞれご本人が自筆で記入して下さい