

(受精卵・精子・卵子) 凍結延長・廃棄申込書

仙台 ART クリニック理事長 殿

凍結保存日 20 年 月 日 凍結N.O.

凍結延長希望

凍結保存されている（受精卵・精子・卵子）の1年間の凍結延長を申し込みます。
また、凍結保存延長料金は（振込み・来院）にて支払います。

※凍結延長料のお支払いを確認した時点で手続き完了となりますのでご注意ください。

廃棄希望

凍結保存されている（受精卵・精子・卵子）の廃棄を申し込みます。
また、その（受精卵・精子・卵子）について

- 不妊治療の発展を目的とした研究に使用した後、廃棄することに同意します。
 そのまま廃棄することに同意します。

（どちらか一方にチェックを入れて下さい）

記入日 20 年 月 日

ご住所 〒

上記の住所に書類を郵送する際、病院名を出してよろしいでしょうか。（はい・いいえ）

TEL ()

夫 ID 氏名 印

妻 ID 氏名 印