

# 凍結精子の保存継続依頼書

医療法人令和会 徳永産婦人科  
院長 徳永 誠

我々夫婦は、凍結精子の保存継続を希望いたします。

\_\_\_\_\_本の保存継続を希望します。

年 月 日

患者様

現住所 : 〒

氏名 :

㊞

配偶者またはパートナー

現住所 : 〒

氏名 :

㊞

※住所変更があった場合には提出時に受付へ申し出てください。

※必ずご本人様が直筆で署名・捺印をお願い致します。

※提出後の変更はお受けしかねますのでご了承ください。