凍結受精卵廃棄処分同意書

現在凍結保存している受精卵全てを廃棄処分することに同意いたします。

住所：

電話番号：

記入日：（西暦）　　年　　月　　日

夫（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

妻（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご署名が一方のみの場合、その理由をお選びください。

１．離婚・死別　　２．廃棄の同意が得られない　３．その他（　　）

IVF-406-08DL