

凍結培養液 廃棄依頼書

私達夫婦はおち夢クリニック名古屋に凍結保存されています培養液の廃棄を希望致します。

又、この依頼書を提出後に凍結培養液についての異議は一切申しません。

おち夢クリニック名古屋 院長

越 知 正 憲 殿

年 月 日

住所 _____

TEL _____

診察券番号 _____

氏名 夫（自署） _____

妻（自署） _____