

凍結胚保存期間延長手続きに関する委任状

アイリスウィメンズクリニック武蔵境 院長

私たちは、諸般の事情により夫婦揃って貴院に伺うことができないため、本委任状をもって下記受任者に権限を委任し、別添の「凍結胚保存期間延長に関する同意書」に基づく一切の手続きを依頼いたします。

1. 受任者（本日来院される方）

氏名： _____（続柄： _____）

住所： 〒 _____

当日持参する身分証： 運転免許証 マイナンバーカード その他（ _____ ）

2. 委任事項

貴院に保存されている凍結胚の保存期間延長に関する同意書の提出、費用精算、およびこれらに付随する一切の事務手続き。

3. 委任者情報

（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日

夫： _____（自署）

妻： _____（自署）

〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

緊急連絡先（携帯電話） _____