

凍結胚破棄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「凍結胚破棄に関する同意書」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破棄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） _____