

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のとおり受任者に権限を委任し、一方のみでの手続きを希望いたします。

1. 受任者（本日来院する方）

氏名： _____（続柄： _____）

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手続き。

3. 委任者および受任者情報

（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） _____