

「凍結保存卵の廃棄についての同意書」

医療法人 愛誠会 高橋産婦人科
院長 高橋誠一郎 殿

私共夫婦は、凍結保存卵を廃棄することに同意し、一切の処分は高橋産婦人科に委ねます。

令和 年 月 日

夫 _____ (印)

妻 _____ (印)