

記入例) 更新希望 (2019年5月以降に保存を開始した凍結胚)

胚の保存期限の更新 申込書

【保存期限：2023年4月1日】

*保存期限更新の受付期



さっぽろARTクリニック

院長 藤本 尚 殿

ホームページから印刷した場合はご自身で記入が必要になります。
初回更新：体外受精報告書
2回目以降の更新：前回更新時の受領書 に記載されています。

私たち夫婦は2022年4月1日に保存を開始した胚の保存期限を

1年間更新することを申

ホームページから印刷した場合はご自身で記入が必要になります。
胚の凍結日をご記入ください (前回更新日ではありません)。

記入日：2023年4月15日

住所：〒001-0023

札幌市北区北23条西3丁目2-37 コーポXXX 201号室

電話番号：090-XXXX-XXXX

夫氏名 (自署)：ID

3

氏名

さっぽろ 太郎

妻氏名 (自署)：ID

2

氏名

さっぽろ 花子

必ずご本人が署名してください。

*必ずご本人

IDがご不明の場合は空欄でもかまいません。

※黄色で示した部分が記入箇所になります

※2019年4月以前に保存を開始した凍結胚と2019年5月以降に保存を開始した凍結胚では申込書が異なります。
該当の申込書でない場合は受領できません。



胚の保存期限の更新 申込書

【保存期限：20____年____月____日】

***保存期限更新の手続き受付期間は、保存期限から4週間後までです。**



さっぽろARTクリニック n24

院長 藤本 尚 殿

私たち夫婦は、20____年____月____日に保存を開始した胚の保存期限を
1年間更新することを申込みます。

記入日：20____年____月____日

住所：〒

電話番号：

夫氏名（自署）：ID _____ 氏名 _____

妻氏名（自署）：ID _____ 氏名 _____

*必ずご本人が直筆で署名をお願いいたします。

