

記入例) 更新希望 (n24 凍結胚)

※黄色で示した部分が記入箇所になります
※北口凍結とn24凍結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：2021年12月末日】

*保存期限更新の受付期間



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2020年12月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。
胚の凍結年をご記入ください（前回更新年ではありません）。

更新料振込日：2021年12月3日

申込年月日：2021年12月5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。



胚の保存期限の更新 申込書

【保存期限：20 年 月 末日】

***保存期限更新の受付期間は、保存期限の3ヵ月前から期限当日までです。**



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。

更新料振込日：20 年 月 日

申込年月日：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。

