

委任状

医療法人社団 こうのとり会
ファティリティッククリニック東京
院長 小田原 靖

私たちは、貴院通院中におけるお互いの検査結果の説明や検査報告書を渡すこと、
治療方法や治療後の説明（精子凍結や凍結胚の説明・更新も含む）、
それに伴う薬剤の受け取りなどを配偶者及びパートナー（下記）に行うこと了承いたします。

年 月 日記入

現住所 _____

夫 _____ (自筆)

妻 ID _____ 妻 _____ (自筆)