

受精卵 凍結延長申請書

凍結保存日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ASKA レディースクリニック院長殿
受精卵の凍結保存の延長を申請いたします

診察券番号 (_____) 夫 _____ 印

診察券番号 (_____) 妻 _____ 印

連絡先 (領収書送付先)

〒 (_____) - (_____)

TEL _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日

.....キ・リ・ト・リ.....

申請書類と保存管理料を現金書留にてお送りいただくか、直接、ASKA の窓口でお支払い下さい。「領収書」と「凍結延長申請受理書」をお送りします。

以下を切り取り現金書留の表書きに利用してください

.....キ・リ・ト・リ.....

〒631-0001 奈良市北登美ヶ丘 3-3-17

ASKA レディースクリニック 受付 宛

「申請書」在中