

平成 年 月 日

## 凍結胚 更新/破棄 手続き委任状

申請人 : 住所

夫氏名 ⑩

生年月日

妻氏名 ⑩

生年月日

**ID**

私は以下の者を代理人として、凍結胚の更新または破棄の権限を委任致します。

記

代理人 : 住所

氏名 ⑩

以上