

平成 年 月 日

凍結精子 更新/破棄 手続き委任状

申請人 : 住所

氏名 ①

生年月日

ID

私は以下の者を代理人として、凍結精子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 ①

以上