

移送承諾書

医療法人財団 足立病院
生殖医療センター長
中山貴弘 殿

凍結胚・凍結精子引渡し後、輸送中等に発生した不都合については、一切の責任を足立病院に問わないことについて承諾致します。

年 月 日

本人 住所

氏名（自署）

配偶者 住所

氏名（自署）