

## 申告書・誓約書

ローズレディースクリニック

院長 石塚文平 殿

貴院で一般不妊治療および生殖補助医療を受けるにあたり、私たちが法律上の婚姻関係にあることを申告します。

また、治療途中で婚姻関係が解消された場合には、その旨を遅滞なく申告し、治療および凍結保存された胚の保管が終了されることを了承します。

年 月 日

住所：〒

---

妻 氏名 (自署)

---

夫 氏名 (自署)

---