

## 精子凍結保存継続願い

ほりたレディースクリニック院長殿

ほりたレディースクリニックに預けている、すべての精子を継続保存することを望みます。

平成 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 (夫) \_\_\_\_\_ 印

(妻) \_\_\_\_\_ 印