

# 委任状

両角レディースクリニック  
院長 両角 和人 殿

令和 年 月 日

＜委任者＞

住 所

氏 名

印

凍結保存破棄申請に関する下記の権限を一任します

記

＜委任事項＞

同グレードにおける凍結胚(シートメディウムも含む)の破棄

＜受任者＞

東京都中央区銀座 2-5-11 V88 BUILDING 4 階  
両角レディースクリニック  
院長 両角 和人