

# 婚姻関係申告書

医療法人社団暁慶会 はらメディカルクリニック  
理事長 原 利夫 様

私達は、生殖補助医療を受けるにあたり、法的婚姻関係にあることを、貴医療法人に対し、申告いたします。

万が一、貴医療法人が相応の根拠に基づいて、私達の夫婦関係に疑義が生じた  
と判断したとき、又は、私達のいずれか一方から貴医療法人に対し、夫婦関係を  
解消する旨の申し出があったときは、即時一切の治療（胚・卵子・精子の凍結保  
存を含む）を中止すること（凍結保存中の胚・卵子・精子の廃棄等を含む）を承  
諾いたします。

住所 \_\_\_\_\_

夫(自署) \_\_\_\_\_ (昭和・平成) \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生

住所 \_\_\_\_\_

妻(自署) \_\_\_\_\_ (昭和・平成) \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日生

診察券番号： \_\_\_\_\_

