

精液提出委任状

精液提出

医療法人地塩会 大宮レディースクリニック

院長 出居 貞義 殿

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代理人 (妻) _____ 【診察券番号】 _____

私の精液提出を上記の代理人 (妻) に委任致します。

委任者 (夫) _____ 【診察券番号】 _____

現住所 〒 _____

TEL _____

提出された検体をご本人様の検体であることを保証していただくために委任状の提出をお願い致します。代理人を証明するため、妻は診察券、その他の場合は身分を証明するもの（保険証、免許証など）のご提示をお願いします。

人工授精・体外受精・顕微授精のための精液提出の場合は、この委任状をもって結果報告も委任したとさせていただきます。

※委任状は必ず委任者本人の直筆でお願い致します。

※偽造した委任状の行使は刑法で罰せられます。

※委任内容に疑義がある場合は委任者に電話連絡する場合があります。

※委任状の提出がない場合、精液検査ができませんのでご注意ください。