

人工妊娠中絶同意書

母体保護法第 14 条第 1 項第 号に基づいて、人工妊娠中絶を行うことを同意します。

年 月 日

本人

住 所

TEL:

氏 名 (自署)

㊟

配偶者

住 所

TEL:

氏 名 (自署)

㊟