

人工妊娠中絶同意書

母体保護法第 14 条第 1 項 号に基づいて、人工妊娠中絶を行う
ことに同意いたします。

平成 年 月 日

本人 住所

氏名（自署）

印

配偶者 住所

TEL

氏名（自署）

印