

# 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