

別記様式第十二号(一)(第二十七条関係)

不妊手術実施報告書

令和 年 月 日

医師氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 知事殿

病院又は診療所名

\_\_\_\_\_ 病院又は診療所の所在地

令和 年 月分不妊手術実施報告書を下記の通り提出する。

記

不妊手術実施報告票 枚