切結書

茲因:夫＿＿＿＿＿＿＿＿妻＿＿＿＿＿＿＿＿擬依人工生殖法之規定，接受捐贈之□精子□卵子(請勾選)實施人工生殖，基於(請詳述理由，例如受術夫或受術妻之任一方為外籍人士):

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

之事由，取得□受術夫□受術妻(請勾選為外籍人士等理由之人)完整之親等關 聯資料證明確有困難，但願意盡可能取得及列出人工生殖法第十五條第一項規 定之親屬資料（略以：接受捐精施行人工生殖者，應列出妻方之直系血親與四 親等內旁系血親，及夫方之直系血親與直系姻親；接受捐卵施行人工生殖者， 應列出夫方之直系血親與四親等內旁系血親，及妻方之直系血親與直系姻親）， 供作查證之參據。

此致　衛生福利部國民健康署

受術夫
姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) 國民身分證統一編號：□□□□□□□□□□ 外籍人士之統一證號：□□□□□□□□□□ 外籍人士之護照號碼：□□□□□□□□□□ 出生日期：中華民國＿＿年＿＿月＿＿日
受術妻
姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿(簽章) 國民身分證統一編號：□□□□□□□□□□ 外籍人士之統一證號：□□□□□□□□□□ 外籍人士之護照號碼：□□□□□□□□□□ 出生日期：中華民國＿＿年＿＿月＿＿日

中華民國＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日