쌍둥이의 성별 DNA 검사에 관한 동의서
(双生児の性別DNA鑑定に関する同意書)

우)121-0813
도쿄 아다치구 타케노츠카 3-10-1
타케노츠카 빌딩 2층
Tel: 03-6659-2997
Fax: 03-6869-9446
Mail: support@seedna.co.jp
주식회사 seeDNA

저는 주식회사 seeDNA의「성별 DNA 검사」에 대해 아래의 내용을 승낙한 후, 이번 검사를 신청합니다.

1. 태아가 쌍둥이인 경우 정확한 결과가 나오지 않을 수 있음을 알고 있습니다.

2. 검사 결과가 「여성」인 경우에만, 「성별 DNA 감정에 관한 사전 확인서 겸 동의서」에 기재가 있는 「환불 보증」이 적용됩니다.

3. 검사 결과가 「남성」인 경우는, 태아가 「남성」과 「여성」이 함께 임신된 경우를 포함합니다.

4. 검사 결과가 「남성」인 경우는, 만일 태어난 아이의 성별이 여성이어도 「성별 DNA 감정에 관한 사전 확인서 겸 동의서」에 기재되어 있는 「환불 보증」이 적용되지 않습니다.

서명일

_____년 _____월 _____일

신청인 서명

(성명) _____ (인)