

氏名	中 村 博		昭和62年 3月14日生
住所	浜松市東区和田町855番地の1 K-STAGE402		
交付	令和04年 02月27日 88349		
2027年(令和09年)04月14日まで有効			
免許の 条件等	中型車は中型車(8t)に限る 中型車(8t)、準中型車と普通車はAT車に限る		
優良	運転免許証		
第	960501493980		号
二種	令和00年 00月 00日	種	中 型
他	平成17年 08月 05日	種	一 般
二種	令和00年 00月 00日	種	一 般
			静岡県 公安委員会

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	令和3年5月26日交付
	記号 959 番号	4744 (枝番) 00
氏 名	中村 博	
生 年 月 日	昭和62年 3月14日	
資格取得年月日	令和 3年 5月16日	
事業所所在地	大阪府大阪市東淀川区西湊路6-1-41	
事業所名称	和田精密歯研 株式会社	
保険者番号・名称	06271837 大阪薬業健康保険組合	
保険者所在地	大阪市中央区内平野町3丁目2番5号	