

氏名 佐藤 諒 平成10年 5月 1日生

住所 山梨県中央市中橋1417-9

交付 令和05年 05月 17日 01055

2028年(令和10年)06月01日まで有効

免許の 普通車はAT車に限る
条件等

優良

番号 第 471700752490 号

二種 令和00年 00月 00日

他 平成29年 09月 11日

二種 令和00年 00月 00日

運転免許証



山梨県
公安委員会

氏名 佐藤 諒

住所 山梨県中央市中橋1417番地9



性別 男

平成10年 5月 1日生 2030年 5月 1日まで有効

中央市長

電子証明書の有効期限 2030年 5月 1日



転入:宇都宮市陽東7丁目14番5号
レオパレスバインツリー102号室:令06.03.25

※健康提供意思 (1)脳死後及び心停止した死後/2心停止した死後のみ/3提供せず
〈1・2で提供したくない敬請があればX〉 [心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・膵臓]
誕生日 年 月 日 署名

4919

備考

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

(1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。)

【心臓・肺・肝臓・腎(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

〈自筆署名〉

〔 特記欄 : 〕 〈署名年月日〉 年 月 日