

氏名

赤澤 俊輔

平成12年11月15日生

住所

塩谷郡高根沢町光陽台3-14-1 セピアコートA 102号室

交付

令和06年10月20日 08040

2029年(令和11年)12月15日まで有効

免許の
条件等

普通車はAT車に限る
眼鏡等

優良

番号

第 411900115410 号

二小原

令和00年00月00日

種

—

—

—

普通

—

—

—

他

平成31年02月05日

類

—

—

—

—

—

—

—

二種

令和00年00月00日

運転免許証



栃木県
公安委員会



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・膵(すい)臓・小腸・眼球】

《自筆署名》

〔 特記欄 : 〕

《署名年月日》

年

月

日