

氏名 角 宙 明 平成13年11月1日生

住所 京都府南丹市園部町穴人仲ノ前41

交付 令和06年11月03日 10505

2027年(令和09年)12月01日まで有効

免許の
条件等

運
転
免
許
証



番 号 第 612201761410 号

二・小・原	令和00年00月00日	種	-	-	-	普	-	-	-
他	令和04年09月07日	類	-	-	-	通	-	-	-
二種	令和00年00月00日		-	-	-	-	-	-	-

京都府
公安委員会



備考	令和07年04月07日	住所	宇都宮市陽東8-22-
21	レオパレスエテルナ103号室		

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