

氏名

會澤 廣 希

昭和63年 8月 1日生

住所

ひたちなか市津田1853-68(清水ｺｰﾎﾟ201)

交付

令和05年 08月 18日 05219

2028年(令和10年)09月01日まで有効

免許の
条件等

中型車は中型車(8t)に限る

優良

番 号

第 400603523150 号

二小原	令和00年00月00日	種 類	—	中 型	—	—	—	—	—
他	平成18年12月28日		—	—	—	—	—	—	—
二種	令和00年00月00日								

運
転
免
許
証



茨城県
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〉

〈署名年月日〉

年

月

日

〔 特記欄 : 〕