

健康保険 本人(被保険者)
被保険者証

令和5年3月1日交付

記号 6000 番号 807704 (枝番) 00

スキウラ ュウヤ

氏 名 杉浦 友哉

生 年 月 日 平成 3 年 7 月 3 1 日 性別 男

資格取得年月日 令和 4 年 3 月 1 日



保險者所在地 東京都港区芝大門二丁目8番13号

保険者番号・名称 06130587 レゾナック健康保険組合
電話 03(5470)3120

03 (5470) 3120

氏名	杉浦 友哉
----	-------

平成 3 年 7 月 31 日生

住所	茨城県ひたちなか市足崎1286-1(メゾンエクレールB棟203)
----	----------------------------------

交付	令和06年08月13日	13092
----	-------------	-------

2029年(令和11年)08月31日まで有効

免許の 条件等	眼鏡等 準中型で運転できる準中型車は準中型車（5t）に限る
------------	----------------------------------

優良

番 号 | 第 431401282610 号

二小原 令和00年 00月 00日 種 田中

他	平成26年03月10日	種	型				
		類					

二種 令和00年 00月 00日 類

運輸免許証



茨城県
公安委員会

RESONAC

山崎事業所品質保証部 研磨材料グループ
研磨材料品質保証課
技師

杉浦 友哉

株式会社レゾナック 山崎事業所(勝田)

〒312-0003 茨城県ひたちなか市大字足崎字西原1380-1

TEL: 029-285-8956(ダイヤルイン) FAX: 029-285-5984

E-mail: sugiura.yuya.xmmvk@resonac.com URL: <https://www.resonac.com>

住 所	
備 考	

※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。
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、移植の為に臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為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・腎臓・脾臓・小腸・眼球】

[特記欄:

署名年月日: 年 月 日

本人署名(自筆): 家族署名(自筆):

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・腎臓(じん)臓・脾臓(すい)臓・小腸・眼球】

[特記欄:

署名年月日: 年 月 日

本人署名(自筆): 家族署名(自筆):

RESONAC

Yuya Sugiura

Engineer

Polishing Materials QA Section

Polishing Materials Group

QA Department Yamazaki Plant

Resonac Corporation Yamazaki Plant(Katsuta)

1380-1 Nishihara, Tarazaki, Hitachinaka-shi Ibaraki, 312-0003, Japan

TEL: 81-29-285-8956 (Direct) FAX: 81-29-285-5984

E-mail: sugiura.yuya.xmmvk@resonac.com URL: <https://www.resonac.com>