

氏名 池 田 正 志 昭和60年 3月27日生

住所 北九州市戸畑区銀座1-3-19

交付 令和04年02月28日 70047

2027年(令和09年)04月27日まで有効

免許の 眼鏡等
条件等 中型車は中型車(8t)に限る

優良

番号 第 900605261320 号

二種	令和00年00月00日	種	中	-	-	-	-
他	平成18年10月27日	類	-	-	-	-	-
二種	令和00年00月00日	類	-	-	-	-	-

運転免許証



福岡県
公安委員会

備考 令和07年09月08日 住所:真岡市長田3-17

-2 レオパレスクレインベール108号(福岡県)

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思表示を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。

- 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。
 - 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。
 - 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]

特記欄:

自筆署名

署名年月日 年 月 日