

氏名 渡 邊 裕 也 平成13年 2月 5日生

住所 鴻巣市吹上本町五丁目8番3号
交付 令和04年 01月 05日 03959

2025年(令和07年)03月05日まで有効

免許の
条件等 眼鏡等

番号 第 431904973900 号

二小種	令和00年 00月 00日	種	—	—	—	普通	—	—	—
他	令和01年 09月 06日	類	—	—	—	—	—	—	—
二種	令和00年 00月 00日								

運
転
免
許
証



埼玉県
公安委員会

備考	令和05年03月27日新住所:宇都宮市吉野1-3-
23 三共ハイム 106号室	
夫 効 確 認	
R.8 年 5 月 10 日 松林孝雄	
午前・午後 1 時 9 分 田中真子	

以下の部分を使用して、提供可能な臓器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と2のどちらかを選択し、○で囲んでください。
1. 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。
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・脳球】

(自筆署名) _____
〔 特記欄 : _____ 〕 (署名年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日