

氏名 河 井 裕 昭和50年 5月14日生

住所 東京都杉並区本天沼1-11-14

交付 平成28年06月02日 50185

平成31年06月14日まで有効

免許の  
条件等 中型車は中型車(8t)に限る

番号 第 309511672890 号

二種	平成00年00月00日	種	中	型	車	類
他	平成07年09月28日	種	中	型	車	類
二種	平成00年00月00日	種	中	型	車	類

運  
転  
免  
許  
証



東京都  
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