

氏名	西 原 博 徳		昭和31年 9月13日生
住所	松本市笹部1丁目 4-8-10 F1/A102		
交付	平成29年 08月22日 32011		
有効期限		平成34年10月13日まで有効	
免許の 条件等	眼鏡等 中型車は中型車(8t)に限る		
優良	運 転 免 許 証		
番号	第 907352285190 号		
二種	昭和48年 03月 31日	大型	特 大 特 大
他	昭和50年 09月 26日	中型	原 付 二 三
二種	平成11年 08月 05日	種 類	二 三 三 三
		長野県 公安委員会	

備考	令和03年10月26日 新住所:
荒尾市日の出町9-27 アウローラ203	
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。 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】 〔 特記欄 : 〕 《自筆署名》 _____ 〔 特記欄 : 〕 《署名年月日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日	