

氏名 西原 博徳 昭和31年 9月13日生

住所 みやま市高田町原1081-12

交付 平成26年 09月26日 30063

平成29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

運転
免許
証

番号 第 907352285190 号

二種	昭和48年 03月 31日	種別	大型	中型	大型	大型	大型
他	昭和50年 09月 26日	原付	大型	中型	大型	大型	大型
二種	平成11年 08月 05日	交付	大型	中型	大型	大型	大型



福岡県
公安委員会

健康保険 本人 (被保険者) 平成24年10月 1日交付
被保険者証 記号 1344 番号 248

氏 名 西原 博徳

生 年 月 日 昭和31年 9月13日 性別 男
資格取得年月日 平成24年10月 1日

事業所名称 ヴェオリア・ウォーター・ジャパン 株式会社

保険者所在地 東京都港区芝2-13-4
電 話 03-5232-5006
保険者番号・名称 06137087 産業機械健康保険組合



備 考

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】

〈自筆署名〉

〔特記欄 : 〕 〔署名年月日〕 年 月 日

注意事項

- 診察を受けようとするときには、この証をその都度保険医療機関等の窓口で渡してください。
- 被保険者の資格が無くなったとき、又はその被扶養者で無くなったときは、この証をすみやかに事業主に返してください。
- 不正にこの証を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けます。

住 所
(備考)

〒710-0806 倉敷市西阿知町
西原 794-1 がーデンハイム三宅A-201

24時間無料健康相談 フリーダイヤル 0120-911379