

ステッカー(150×150mm)

氏名 番号 花子
住所 〇〇県〇〇市△△町◇丁目〇番地▽▽号
性別 女
平成元年 3月31日生 2025年 3月31日まで有効
〇〇市長
電子証明書
の有効期限
年月日
●健康提供意思 (1 脳死後及び心停止した死後 / 2 心停止
(1・2で提供したくない臓器があれば×) 【心臓・肝臓・
署名年月日 年 月 日 署名
特記事項

0123456789ABCDEF 1234

保険証の代わりにマイナンバーカードで
マイナ受付 