

ステッカー(150×150mm)

氏名 番号 花子  
住所 ○○県□□市△△町◇丁目○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  
□□市長  
電子証明書  
の有効期限  
年月日  
●保険提供意思【1 届出後及び心停止した死後 / 2心停止  
(1・2で提供したくない届出があれば×)】【心臓・肝臓・  
腎臓  
誕生日 年 月 日 署名  
12345678901234

保険証の代わりにマイナンバーカードで  
**マイナ受付**