

(様式8)

申請先の地方整備局長名又は北海道
開発局長名をご記入ください。

平成 年 月 日

国土交通省 ○○地方整備局長 殿

事業所名、役職・代表者名、所在地をご
記入し、代表者印を押してください。
事業所情報報告書は、港湾運送事業法上
の事業計画に規定する事業所等の単位で
の記入をお願いいたします。

*本報告書を提出した事業所毎に、事業
所登録番号が付与されます。

予め事業所毎に通知した、
事業所登録番号及び有効期
限をご記入ください。

フリガナ カブシキガイシャ○○コウウン ○○シテン
事業所名 株式会社○○港運 ○○支店

代表者役職名 ○○支店長

代表者氏名 出入 一

所在地 〒321-456
○○港区芝○-○-○



事業所登録番号

○-■■-■■■■■■

事業所登録番号の有効期限

平成○○年○月△日

PSカード受領書の提出について

当社の従業員（請負契約又は委任契約に基づくものを除く。）が作成した添付
のPSカード受領書（計XX名）について、記載内容に虚偽、誤りがないことを
当社が確認しましたので、提出します。

PSカード受領者の人数をご記入ください。

申請の窓口となる担当者をご記入ください。

（原則、事業所情報報告書（様式1）、PSカード使用許可（変更）申請書の提出について（様式3）
等に記載した担当者と同一の方としてください。担当者欄の記載事項が変更になった場合には、新
しい担当者の氏名等をご記入の上、変更箇所を下線を引いてください。貴事業所従業員に発行した
PSカードに関して担当者に問い合わせることがあります。

担当者

フリガナ 氏名	コウワン ハナコ 港湾 花子	所属部署	総務部
		電話番号	○○○-○○○-○○○○
		FAX 番号	○○○-○○○-○○○○
		E-mail	○○@xxx.xx.xx
部署所在地	〒321-456 ○○港区芝○-○-○		