

茨城県茨城港湾事務所保安調整監 殿

支店等から申請する
場合は委任状を添付

(申請者名) ○○運送株式会社 ○○支店
(代表者職氏名印) 代表取締役 ○○ ○○ 印

いばらきポートセキュリティカード発行申請書

いばらきポートセキュリティカードの発行について、下記のとおり申請します。
なお、本申請に係る発行対象者は、すべて当社(会)の従業員であることを証します。

記

1 事業者の所在地 ※茨城県内に事業所等を有する場合は、その所在地	○○県○○市○○ ○-○-○
2 申請に係る担当者	(所属) ○○運送株式会社
	(職氏名) 課長 運送 太郎
	(電話番号) 029-000-0000 (FAX番号) 029-000-0000
	(電子メール)@......jp
4 添付書類等	(1) カード発行対象者リスト(様式第1号の2) (2) カード発行申請書(個票)(様式第1号の3) 運転免許証コピー等を添付 (3) カード発行対象者顔写真 (4) 事業許可に係わる書面の写し又は登記簿謄本等 ※(1)及び(3)は電子データで提出すること。謄本は申請前3ヶ月以内に発行されたもの。支店長からの申請の場合は委任状を添付すること。

○今回の申請に係るカードの発行対象者である従業員の数

(1) 港湾運送事業者	2名
(2) 港湾運送関連事業者	名
(3) 貨物自動車運送事業者	名
(4) 網取業者	名
(5) 旗立業者	名
(6) 水先人	名
(7) 施設保守・サービス業者	名
(8) 警備事業者	名
(9) 埠頭管理業務に従事する者	名
(10) 埠頭保安業務又は水域保安業務に従事する者	名
(11) その他施設管理者が制限区域の出入を必要と認める者	1名
計	3名

カード発行対象者が従事する
業務内容に照らして記入
(事業所の主たる業務を選択する
ものではない)