

(様式5)

平成 年 月 日

千葉県 ○○港 施設管理者 様

申請先は、千葉港（千葉港区）、千葉港（葛南港区）、木更津港のうちいずれかをご記入ください。

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

代表者名 ○○支店長 出入 一 印

事業所情報報告書（様式1）に記載した事業所名等をご記入ください。

所在地 ○○○○○○○○

なお、記載事項に変更があった場合には、別途「事業所情報（変更）報告書」（様式1）を提出してください。

登録番号

○○○-■-■■■■■

事業所登録番号の有効期限

平成○○年○年△月

予め事業所毎に通知された、事業所登録番号及び有効期限をご記入ください。

千葉県スタッフ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。）が作成した添付の千葉県スタッフカード受領書（計 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たので、提出します。

千葉県スタッフカード受領者の人数をご記入ください。

連絡先担当者

氏名	コウウン ハナコ 港湾 花子	所属部署	総務部
		電話番号	○○-○○-○○
		FAX 番号	○○-○○-○○

部署所在地

〒○○○-○○
○○港

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）、千葉県スタッフカード交付（変更）申請書の提出について（様式2）に記載した連絡先担当者と同一の方としてください。連絡先担当者欄の記載事項が変更になった場合には、新しい連絡先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。連絡先担当者にお問い合わせることがあります。）