

(様式7)

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。

平成 年 月 日

千葉県 ○○港 施設管理者 様

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。
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。

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
所在地 ○○○○○○○

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。

事業所登録番号	○○○-■-■■■■■
事業所登録番号の有効期限	平成○○年○年△月

千葉県スタッフカード亡失・損傷報告書の提出について

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亡失・損傷報告書について、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。

なお、今後は、千葉県スタッフカードの管理に一層注意を払うよう当社の従業員に周知徹底いたします。

連絡先担当者

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	○○-○○-○○
部署所在地	〒○○○ ○○港	フリガナ	○○-○○-○○

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。)