

国土交通省 北陸地方整備局長 殿

フリガナ カブシキガイシャ〇〇ウンユ 〇〇シテン

事業所名 株式会社〇〇運輸 〇〇支店

代表者役職名 〇〇支店長

代表者氏名 出入 一

所在地 〒321-4567 〇〇港区芝〇-〇-〇

事業所登録番号※ D-〇〇-〇〇〇〇〇

事業所名、役職・代表者名、所在地をご記入ください。
事業所情報報告書は、貨物自動車運送事業法上の営業所等の単位での記入をお願いいたします。

※事業所登録番号をご記入ください。

事業所情報（変更、更新）報告書（※いずれかの文字を取消線で消してください。以下同じ）

当事業所の従業員（請負契約又は委任契約に基づくものを Security カード）を使用したいので、下記事項について（変

取得している事業許可（港湾運送事業法または貨物自動車運送事業法における事業許可）をご記入ください。許可番号は当初の許可番号です。（変更認可番号のご記入は不要です。）
港湾運送関連事業の場合は、許可番号の欄に、届け出た港湾名をご記入ください。）

記

1. 事業を行うに当たっての許可（許可書の(写)を添付）

| 事業の種類 | 提出先 | |
|-------------------|-------|----------|
| 一般貨物自動車運送事業 | 〇〇運輸局 | 〇自貨第■■■号 |
| 特定貨物自動車運送事業 | 〇〇運輸局 | 〇自貨第■■■号 |
| （※許可証の写しを添付願います。） | | |

注) 港湾運送事業法または貨物自動車運送事業法における事業とする。

2. 所属業界団体

| 団体名 |
|-----------------|
| 公益社団法人〇〇県トラック協会 |

注) 該当無き場合は、「該当なし」と記載すること。

当初のものから変更したい場合はご記入ください。

3. 希望するPSカード印字内容

| 事業所名（和） | 事業所名（英） |
|---------|---------|
| | |

注) 事業所名（和）は最大18字、事業所名（英）は最大20字、英字は半角で入力してください。記号が必要なため、登録にあたり留意すること。

申請の窓口となる担当者をご記入ください。
（当該事業所情報報告書について、担当者の方に問い合わせる場合があります。）

4. 担当者

| | | | |
|------------|------------------------------|--------|---------------|
| フリガナ 氏名 | コウナン タロウ 港湾 太郎 | 所属部署 | 総務部 |
| | | 電話番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 |
| | | FAX 番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 |
| | | E-mail | 〇〇@xxx.xxx.xx |
| 部署所在地 | 〒321-4567 〇〇 港 区 芝 〇 - 〇 - 〇 | | |

5. 報告書の取りまとめを依頼する重要国際埠頭施設

| | |
|-----------|------|
| 重要国際埠頭施設名 | 記入不要 |
|-----------|------|

※事業所登録番号は、変更、更新報告時のみ記載する。変更、更新報告時は、変更する箇所に下線を引くこと。