

国土交通省

殿

フリガナ

事業所名

代表者役職名

代表者氏名

所在地 〒

事業所登録番号※

事業所情報（変更、更新）報告書

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除く。）がPSカード（Port Security カード）を使用したいので、下記事項について（変更、更新）報告します。

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	許可番号

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

注) 該当無き場合は、「該当なし」と記載すること。

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字とする。なお、券面に印字される内容を変更する場合、PSカードの再発行手続きが必要となるので、登録にあたり留意すること。

4. 担当者

フリガナ 氏名	所属部署	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	
部署所在地	〒	

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	
-----------	--

※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、全ての項目を記載し、変更箇所を下線を引くこと。

(様式1-1)

令和 年 月 日

国土交通省 殿

フリガナ
事業所名
代表者役職名
代表者氏名
所在地 〒

事業所情報登録抹消届

以下の理由により、当事業所の事業所情報の登録を抹消したいので、提出します。

事業所登録番号	
事業所登録番号の有効期限	
理由	

担当者

フリガナ 氏名		所属部署	
		電話番号	
		FAX 番号	
		E-mail	
部署所在地	〒		

※従業員に PS カードが交付されている場合、各個人の PS カード及び「PS カード返納書」(様式 10) を、事業所がとりまとめ、「PS カード返納書の提出について」(様式 9) を添えて申請書の提出先へ提出すること。

(様式1の副申)

令和 年 月 日

国土交通省

殿

重要国際埠頭施設名

重要国際埠頭施設の管理者名

所在地

重要国際埠頭施設の制限区域に出入りする事業所の（変更、更新）報告

別表に掲げる事業所は以下の条件のいずれかに該当するため、当該事業所に所属する者は“重要国際埠頭施設名”の制限区域に出入りする必要があると認めますので、（変更、更新）報告します。

【条件】

- ① “重要国際埠頭施設名”の制限区域内に事業所が存在すること
- ② “重要国際埠頭施設管理者”との契約で定めるところにより、“重要国際埠頭施設名”の制限区域内で業務を行うこと
- ③ “重要国際埠頭施設名”の制限区域内で輸出入関連業務を行うこと

【担当者】

フリガナ 氏名		所属部署	
		電話番号	
		FAX番号	
		E-mail	
部署所在地	〒		

別表

事業所登録番号※	事業所名	業種	条件	分類

【備考】

- 「事業所名」欄には、略称ではなく正式名称を記入すること。
 - 「条件」欄には、①～③のいずれかを記入すること。
 - ①制限区域内に立地すること
 - ②重要国際埠頭施設の管理者との契約で定めるところにより、制限区域内で業務を行うこと
 - ③制限区域内で輸出入関連業務を行うこと
 - 「分類」欄には、新規、変更、更新又は削除のいずれかを記入すること。
- ※事業所登録番号は、変更、更新報告時のみ記載する。

(様式3)

令和 年 月 日

国土交通省

殿

フリガナ

事業所名

代表者役職名

代表者氏名

所在地 〒

事業所登録番号	
事業所登録番号の有効期限	

PSカード使用許可（変更、更新）申請書の提出について

添付のPSカード使用許可（変更、更新）申請書（以下「申請書」という。）の申請者（計 名）は出入管理情報システムを利用する当事業所の従業員（請負契約又は委任契約に基づくものを除く。）であり、申請書の記載内容に虚偽、誤りがないことを確認しましたので、当事業所との一定期間にわたる雇用関係を証明する書類を添えて提出します。

担当者

フリガナ 氏名		所属部署	
		電話番号	
		FAX 番号	
		E-mail	
部署所在地	〒		

(注意事項)

1. 「雇用保険の適用を受けていない理由について」を提出する場合、雇用保険に加入していない理由を確認できる次に掲げる書類を添付するものとする。
 - イ 法人の代表者、役員の場合（登記簿謄本（写し）、役員名簿等）
 - ロ イに掲げる者のほか、制度上雇用保険の適用が除外されている者の場合（雇用保険の適用が除外されている理由が確認できるもの）

2. 労働者供給事業による常時供給労働者においては、組合員等名簿及び組合員等供給就労簿

P S カ ー ド 使 用 許 可 (変 更、 更 新) 申 請 書

事業所登録番号		事業所名		PSカードID番号	※変更、更新報告時のみ記載する
フリガナ		男・女	S・H 年 月 日生	住所	〒
申請者氏名					
英字表記					
主として 従事する港湾等	(港湾運送事業者等、貨物自動車運送事業者の方は重要国際埠頭施設を有する港湾名を記入。その他の方はターミナル名を記入。)				
制限区域内での 業務上の主な 行動範囲 (右記行動範囲の いずれかに○印)	S 本船 (船内)	例：港湾運送事業法における港湾荷役（船内荷役）、はしけ運送、いかだ運送、固定・区画・荷造り若しくは荷直し、船倉清掃の業務に従事する労働者、本船上で検数、鑑定、検量に携わる者、または船陸交通許可証を所有する者			顔写真（カラー） 縦4cm×横3.5cm ・申請前6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、無背景の写真を貼り付けること ・サングラス等により顔の一部が隠れていないこと。 ・写真裏面に申請者氏名を記載すること
	A 船側 (エプロン)	例：港湾運送事業法における港湾荷役(沿岸荷役)、船積貨物警備の業務に従事する労働者、船側で検数、鑑定、検量に携わる者、または係船作業の目的で本船に近づく者			
	T ターミナル	例：ゲート部、管理棟、メンテナンスショップ等、ターミナルの特定施設にしか立ち入らない者、船側に立ち入らない者、または貨物搬出入の目的でターミナルに出入りするトラック等の運転手（ホットデリバリーを行う海上コンテナトレーラーの運転手を含む）			
雇用関係	港湾労働者番号	※ 本欄に記入する場合は、「雇用保険」欄の記入は不要。			
	雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入（雇用保険被保険者番号： ） <input type="checkbox"/> 未加入（未加入理由を記載した理由書（様式4-1）及び証明書類を添付すること。）			
PSカードの使用状況	<input type="checkbox"/> PSカードをこれまで使用したことがない。 <input type="checkbox"/> 以前勤務していた事業所においてPSカードを使用していたが返納済（又は事業所に返却した）である。⇒【PSカードID番号： 】 <input type="checkbox"/> 以前勤務していた事業所においてPSカードを使用していたが返納手続を行っていない。 <u>(注)</u> ⇒【PSカードID番号： 】 <u>(注)</u> 転職等で以前に使用していたPSカードについては、所属していた事業所を通じて返納手続が必要です。 返納手続を行っていない場合につきましては、本申請者にかかるPSカードの発行はできません。				
PSカード一枚を使用したいので、PSカード使用規約に同意の上、(変更、更新)申請します。 また、受領については別添の「PSカード使用許可申請書の提出について」にて記載した担当者に委任します。 年 月 日					
国土交通省 殿					

※雇用保険被保険者資格取得確認通知書（事業主通知用）」または、港湾労働者証（港湾労働者番号を記入する場合）等の写しを添付すること。

変更申請時は、変更箇所を下線を引くこと。券面に変更が生じる場合（氏名・従事港湾・行動範囲）は写真を添付すること。

（日本工業規格A列4）

(様式8)

令和 年 月 日

国土交通省

殿

フリガナ

事業所名

代表者役職名

代表者氏名

所在地 〒

事業所登録番号	
事業所登録番号の有効期限	

PSカード受領書の提出について

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除く。）が作成した添付のPS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事業所が確認しましたので、PSカード使用規約第27条第3項の規定に基づき、提出します。

担当者

フリガナ 氏名		所属部署	
		電話番号	
		FAX 番号	
		E-mail	
部署所在地	〒		

(様式8の別添)

令和 年 月 日

国土交通省

殿

PSカード受領書

PSカードを受領しましたので、PSカード使用規約
第27条第3項の規定に基づき、提出します。

ID 番号	氏名	備考

事業所登録番号

事業所名

(様式9)

令和 年 月 日

国土交通省

殿

フリガナ

事業所名

代表者役職名

代表者氏名

所在地 〒

事業所登録番号	
事業所登録番号の有効期限	

PSカード返納書の提出について

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除く。）が作成した添付のPSカード返納書（計 名）について、記載内容に虚偽、誤りが無いことを当事業所が確認しましたので、PSカード使用規約第37条第1項の規定に基づき、提出します。

担当者

フリガナ 氏名		所属部署	
		電話番号	
		FAX 番号	
		E-mail	
部署所在地	〒		

(様式10)

令和 年 月 日

国土交通省

殿

PSカード返納書

PSカード使用規約第37条の規定に基づき、PSカードを返納します。

ID番号	氏名	返納理由

事業所登録番号 _____

事業所名 _____

(様式12)

令和 年 月 日

国土交通省 殿

フリガナ
事業所名
代表者役職名
代表者氏名
所在地 〒

事業所登録番号	
事業所登録番号の有効期限	

PSカード亡失報告書の提出について

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除く。）が作成した添付のPSカード亡失報告書について、記載内容に虚偽、誤りがないことを当事業所が確認しましたので提出します。

なお、今後は、PSカードの管理に一層注意を払うよう当事業所の従業員に周知徹底いたします。

担当者

フリガナ 氏名		所属部署	
		電話番号	
		FAX 番号	
		E-mail	
部署所在地	〒		

(様式13)

PSカード亡失報告書

1. PSカードID番号 使用許可日	ID: 使用許可日: 年 月 日
2. 実際にPSカードを 所持していた期間	自 年 月 日 至 年 月 日
3. 平素における 管理状況	
4. 亡失時の状況 ・ 亡失年月日 年 月 日 ・ 詳細な状況説明 (亡失した場所、 事由等を含めて 具体的に記入し てください。)	
5. 警察への連絡 (遺失届)	年 月 日

令和 年 月 日

国土交通省

殿

上記のとおり、PSカード使用規約第31条に基づき、PSカードを亡失したことを報告します。

万一、亡失した上記PSカードを、後日発見したときには、直ちに返納いたします。

使用者

住所 〒

氏名