（様式5改）

カード使用許可（変更・更新）申請書

事業所ごとに通知されている番号を記載。

事業所登録番号	F-■■-■■■■■	事業所名	株式会社○○サービス　○○支店	PSカードID番号	※変更報告時のみ記載する

	姓（FAMILY NAME）	名（FIRST NAME）	ミドルネーム（MIDDLE NAME）		住所	〒○○○－○○○○ ○○県○○市○○町○○○－○○
フリガナ	カクダイ	タロウ		S・H		
申請者氏名	拡大	太郎		7年　7月　7日生		
英字表記	KAKUDAI	TARO			電話番号	○○○－○○○－○○○○

港湾名を別紙「港湾の一覧」より一つだけ選択する。（カードに印字されます。）

パスポートのローマ字綴に従い記入。
※相違がある場合は勝手ながら、訂正させていただく事があります。

日中連絡のとれる連絡先を記入して下さい。携帯電話番号でも構いません。

	PC－13～17	（港湾運送事業を有する者） 埠頭施設記入。）
特別区域内での作業（いずれかに○印）	本船（船内）	例：港湾運送事業法に[illegible] いかだ運送、固定・区画[illegible] 業務に従事する労働者[illegible] または船陸交通許可証を所有する者
	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）

「S」「A」「T」のいずれかを丸で囲む。

顔写真（カラー[illegible]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
・旅券、免許書と同等以上の画質が必要。

☐ 申請証明書を希望する。（海上コンテナトラックドライバーに限る。）

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	☑ 加入（雇用保険被保険者番号：　■■■■－■■■■■■－■　）
		☐ 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	☐ PSカードをこれまで使用したことがない。
	☐ 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：　】
	☐ 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。（注）　⇒【PSカードID番号：　】
	（注）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　近畿地方整備局長　殿

提出日を記載して下さい。

※雇用保険被保険者資格取得確認通知書（事業主通知用）[illegible]入する場合）等の写しを添付すること。

変更申請時は、変更箇所に下線を引くこと。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。姓・名はミドルネームを含めカナ18文字以内（英字17文字）で記載すること。

（日本工業規格A列4）