年　　　月　　　日

　福井県知事様

郵便番号

住所（所在地）

氏名（名称）

代表者（役職・氏名）

担当者所属部署

電話番号

ＦＡＸ番号

Mail Address

　　　　港保安制限区域内立入許可証（スタッフカード）亡失報告書の提出について

　当社の従業員（請負契約または委任契約に基づくものを除く。）が作成した添付の

　　　　　港保安制限区域内立入許可証（スタッフカード）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社が確認しましたので、提出します。

　なお、今後は、　　　　　港保安制限区域内立入許可証（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します。