様式第2号（第7条第2項関係）

大阪府営港湾PSカード返納書

西暦　　年　　月　　日

埠頭保安管理者　様

住所		
	（ビル名）	
事業所名		（営業所名）
代表者名		

担当者	
電話番号	
FAX番号	

大阪府営港湾PSカードを、下記理由により返納します。

カード枚数　　枚

カード番号	従業員氏名	返納理由