

山东省物流保通保畅工作机制

关于固定线路、固定周期、往返多次 跨省运输重点物资车辆线下办理 “跨省通行证”的公告

按照国家及省委省政府有关部署要求，我省在已开通全国统一式样重点物资运输车辆“跨省通行证”网上办理和各市线下办理渠道的基础上，现对跨省进出涉疫地区，固定线路、固定周期、往返多次跨省运输重点物资车辆线下办理“跨省通行证”，具体公告如下：

一、办理部门及方式

运输医疗防控物资、重点生产物资，“跨省通行证”由省工业和信息化厅核发。办理邮箱：sdjjyxj@shandong.cn，咨询电话：0531-51782592。

运输蔬菜、水果、水产品等农产品，化肥、农药、种子，水产苗种，农机及零配件等重要生产物资，“跨省通行证”由省农业农村厅核发。办理邮箱：nytxxc@shandong.cn，咨询电话：0531-51789219, 51789220。

运输肉、蛋、奶等农产品，仔畜雏禽、种畜禽、出栏畜禽、转场蜜蜂等活体畜产品，饲料、兽药、动物疫苗及其生

产原料等重要生产物资，“跨省通行证”由省畜牧兽医局核发。办理邮箱：sxmsyjxmc@shandong.cn，咨询电话：0531-87198877。

运输能源物资，“跨省通行证”由省发展改革委（能源局）核发。办理邮箱：ksystxz@shandong.cn，咨询电话：0531-51763666（24小时值班）、0531-51763692（工作时间）。

运输生活必需品等重点生活物资，“跨省通行证”由省商务厅核发。办理邮箱：shichangyunxingchu@shandong.cn，咨询电话：0531-51763516。

进出口货物，“跨省通行证”由省商务厅核发。办理邮箱：waimaochu@shandong.cn，咨询电话：0531-51763017。

邮政快递车辆，“跨省通行证”由省邮政管理局核发，办理邮箱：gsd@spb.gov.cn，咨询电话：0531-58701099。

二、办理内容及申请资料

对与外省建立长期合作关系，有固定线路、固定周期、往返多次跨省运输需求的重点企业（纳入重点产业链供应链“白名单”的优先办理），可按照重点物资类别向相应部门提交办证申请。“跨省通行证”一车一线路一证，全国互认，有效期为一周，收发货单位均可申请，申请资料包括：

1. “跨省通行证”申请表（见附件1）；
2. 企业营业执照复印件；
3. 企业承诺书（见附件2）；
4. 运输重点物资证明材料，如政府调拨函、部门调令、

购销合同、进出口单证、货运单证等重点物资证明；

5. 委托函（现场申领需要，邮寄不需要）（见附件3）

三、办理流程

1. 企业申请。申请企业将齐全的申请资料盖章发至有关部门指定邮箱。

2. 部门审核。部门审核时间为1-2个工作日，通过邮箱或电话反馈审核通过或审核不通过结果，审核不通过需说明理由和建议办理方式（网上办理或各市线下办理）。

3. 部门制证。审核通过后，有关部门按国家规定尺寸、颜色、样式印制“跨省通行证”，根据已明确的编码规则登记并编码后，填写核实电话，并加盖部门公章。

4. 企业领取。有关部门可采取现场制证，企业出具委托函由专人领取，或通过邮寄方式，将“跨省通行证”寄送申请企业。

四、注意事项

线下办理需遵守当地疫情联防联控机制有关规定，现场制证由企业委托人申领的，领取人需测温，查验健康码和行程码正常，并持48小时内核酸检测阴性结果。

山东省保障物流畅通促进产业链
供应链稳定工作机制办公室

2022年4月29日

附件 1

“跨省通行证”申请表

申办证单位（盖章）			
联系人及联系电话			
车牌号码			
货车	车轴数		
	物资类别		
	车货总重	（吨）	
入口收费站			始发地（区县）
出口收费站			目的地（区县）
通行线路及途经省份			
通行有效期		年 月 日至	年 月 日
驾驶人员姓名及身份证号			
驾驶人员联系电话			
随行人员姓名及身份证号			
“跨省通行证”领取方式		<input type="checkbox"/> 现场领取 <input type="checkbox"/> 邮寄领取（地址：_____）	

附件 2

企业承诺书

_____ (部门名称):

现提交_____公司(下称企业)“跨省通行证”
申请并承诺:

一、所填报的申请信息及提供的证明材料均真实有效。

二、跨省运输车辆和人员信息按要求提前向目的地联防联控机制报备,主动接受并配合公路疫情防控检查站点、跨省服务点的检查和监督。

三、司乘人员、车辆、运输线路与“跨省通行证”信息一致,多次往返均按固定线路行驶。

四、不使用不安全车辆,不使用排查出的仍处于医院观察期、隔离期的疫情处置重点人员从事运输工作,除驾驶员外和必要随行人员外,其他无关人员不随运输车辆出入。

五、对进出涉疫地区或中高风险区域运送物资的,严格遵守当地联防联控机制关于司乘人员规范进行核酸检测、车辆闭环接驳或专人引领等规定。

六、司乘人员如有发热、乏力、干咳伴有鼻塞、流涕、腹泻、畏寒结膜充血等症状立即上报当地疫情防控部门。

若作出不实承诺的,我公司愿意承担相应的法律责任。

承诺企业名称(公章): _____

承诺人(法定代表人/授权代表签字): _____

日期: 年 月 日

附件 3

委托函

_____ (部门名称):

我公司委托 _____, 性别 _____, 身份证号:
_____ 到贵单位办理“跨省通行证”事宜, 对受托人在
办理上述事项过程中提交材料及签字确认, 均予以认可, 并
承担相应法律责任, 请贵单位给予协助。

委托企业名称 (公章): _____

日期: 年 月 日