

給与支払報告書の光ディスク等による提出承認申請書

受 付 印 令和 年 月 日 能 勢 町 長 様	特別徴収義務者 指 定 番 号	
	住所(所在地)	[〒 -]
	氏名(名称)	
	法人番号	
	代表者氏名	
	この申請について 応答できる方の 所属及び氏名	課 係 氏名 電話
<p>給与支払報告書の提出については、下記のとおり光ディスク等により行いたいので申請します。</p> <p>なお、承認を受けて提出した光ディスク等の規格等が承認の内容と異なる場合には、町長の指示に従って光ディスク等による再提出又は書面による提出を行います。</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
提 出 開 始 年	令和 年分以降の提出分	
光ディスク等の規格等	裏面のとおり	
参 考 事 項		

(注) 既に承認された内容と異なる内容の光ディスク等の提出を行う場合には、改めて承認申請書の提出が必要です。

(裏面)

次の事項について、必要事項を記入、又は該当項目を○で囲んで記入してください。
なお、該当事項がない場合及びその他の場合には、その内容を具体的に記入してください。

提出見込件数		件			
光 デ ィ ス ク の 種 類	種類	F D	M O	C D	D V D
	サイズ(インチ)	3.5インチ	3.5インチ	12cm	12cm
	規格	2HD	ISO/IEC13963又は ISO/IEC15041	CD-R	DVD-R
	記憶容量	1.44MB	230MB又は 640MB	650MB	片面 4.7GB
	フォーマット	MS-DOS (FAT形式)		ISO 9660(Level2)Joliet	
	ファイル形式	CSV(カンマ区切形式)			
	記録コード	シフトJIS			
	漢字水準	JISの第1水準及び第2水準			

備 考

- 1 この申請書は、給与支払報告書の光ディスクによる提出の承認を受けようとする場合に提出してください。
- 2 この申請書は、給与支払報告書の提出期限の3月前までに、提出してください。
- 3 「参考事項」欄には、電子計算処理の業務拡大計画や機種変更の予定などの参考となる事項を記入してください。