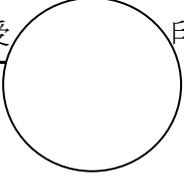


公的年金等支払報告書の光ディスク等による提出廃止承認申請書

<p style="text-align: center;">付 受  印</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>能 勢 町 長 様</p>	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>公的年金等支払報告書の光ディスク等による提出については、下記のとおり 廃止したいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
提出廃止年	令和 年分以降の提出分	
廃止の理由		

(注)

- この申請書は、公的年金等支払報告書の光ディスク等による提出を廃止することについての承認を受けようとする場合には、速やかにこの申請書を能勢町長に提出してください。
- 「廃止の理由」欄には、廃止しようとする理由を具体的に記入してください。