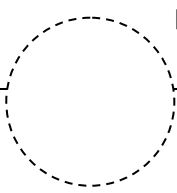


給与支払報告書及び公的年金等支払報告書の光ディスク及び磁気ディスク
による提出承認申請書

受  印	特別徴収義務者指定番号	
令和 年 月 日 (あて先) 佐倉市長	住所(所在地)	(〒 -)
	氏名(名称)	
	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	(電話 - -)
<p>給与支払報告書又は公的年金等支払報告書の提出については、下記のとおり光ディスク又は磁気ディスクにより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又は磁気ディスクの規格等が承認の内容と異なる場合には、市町村長の指示に従って光ディスク又は磁気ディスク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 年以降提出分 (令和 年以降支払い分)	
光ディスク等の規格等	裏面のとおり	
参考事項	<p>※申請する内容を選択し、() 内に○をしてください。 2つの報告書を申請する場合は、両方に○をしてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・給与支払報告書 () ・公的年金等支払報告書 () 	

(注) 既に承認された内容と異なる内容の光ディスク又は磁気ディスク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。

担当：市民税課市民税班（電話：043-484-6115）

次の事項について、所要事項を記入又は該当項目を○で囲んでください。

なお、該当項目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下さい。

提出見込件数		件			
種類		F D	M O	C D	D V D
項目					
光 デ ィ ス ク 等 の 規 格 等	サイズ	3. 5インチ	3. 5インチ	1 2 cm	1 2 cm
	規格	2 HD	ISO/IEC 13963 又は ISO/IEC 15041	C D-R	D V D-R
	記憶容量	1. 4 4 MB	2 3 0 MB 又は 6 4 0 MB	6 5 0 MB	片面4. 7 G B
	フォーマット	M S-D O S (F A T方式)		I S O9660 (L e v e l 2) /J o l i e t*	
	記憶形式	C S V (カ ン マ 区 切 形 式)			
	記憶レコード	シ フ ト J I S			
	漢字水準	J I Sの第1水準及び第2水準			

*書き込みは、ディスクアットワンス（シングルセッション）方式とする。

備考

- この申請書は、給与支払報告書及び公的年金等支払報告書（以下「報告書」という。）の光ディスク又は磁気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すること。
- この申請書は、最初に報告書の光ディスク又は磁気ディスクによる提出をしようとするその報告書の提出期限3月前までに、報告書の提出先市町村長に提出すること。
- 「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予定などの参考となる事項を記入すること。