

給与支払報告書の光ディスク等による提出承認申請書

付

受

印

※

令和 年 月 日 熊 本 市 長 宛	所 在 地 （ 住 所 ）	(〒 -)											
	名 称 （ 氏 名 ）												
	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	(電話 -)											
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又は磁気ディスクによりたいので申請します。 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。 記													
提 出 開 始 年	令和 年以降提出分												
光 デ ィ ス ク 等 の 規 格 等	裏 面 の と お り												
参 考 事 項													

※同一の光ディスク等に複数の特別徴収義務者が記録してあるときは内訳を記載してください。

同一の光ディスク等に記録してある特別徴収義務者の内訳	
とりまとめを行う特別徴収義務者名	指定番号
その他の特別徴収義務者名	指定番号

※ 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、所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ください。

提出見込件数		件			
光 デ ィ ス ク 等 の 規 格 等	種類 項目	F D	M O	C D	D V D
	サイズ	3. 5 インチ	3. 5 インチ	1 2 c m	1 2 c m
	規格	2 H D	I S O / I E C 1 3 9 6 3 又は I S O / I E C 1 5 0 4 1	C D－R	D V D－R
	記憶容量	1. 4 4 M B	2 3 0 M B 又は 6 4 0 M B	6 5 0 M B	片面 4. 7 G B
	フォーマット	M S－D O S （F A T 形式）		I S O 9 6 6 0 （Level2） / Joliet※	
	記録形式	C S V （カンマ区切形式）			
	記録コード	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

- 1 この申請書は、給与支払報告書（以下「報告書」という。）の光ディスク等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。
- 2 この申請書は、最初に報告書の光ディスク等による提出をしようとするその報告書の提出期限の3ヵ月前までに、熊本市に提出すること。
- 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、漢字処理の導入予定などの参考となる事項を記入すること。