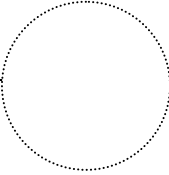


公的年金等支払報告書の光ディスク等による提出廃止承認申請書

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 -)																	
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る提出を廃止したいので申請します。 記																				
提 出 廃 止 年 月			令 和 年以降提出分																	
廃 止 の 理 由																				
参 考 事 項																				

備 考

- 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廃止の承認を受けようとする場合に提出してください。
- この申請書は、光ディスク等による提出を廃止しようとする時は、速やかに熊本市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記入してください。