

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

		特別徴収指定番号
令和 年 月 日    小松市長	住 所 (所在地)	(〒      -      )
	氏 名 (名 称)	
	個人番号 又は 法人番号	
	代 表 者 氏 名	
	この申請について 応答できる方 の所属および氏名	(電話      -      -      )
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。 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、市長の指示にしたが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 月	令和 年以降提出分	
磁気ディスクの規格等	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。

次の事項について、所要事項を記入又は該当項目を○で囲んで記入して下さい。  
 なお、該当項目がない場合その他の場合には、その内容を具体的に記入して下さい。

提出見込件数		件			
項目	種類	FD	MO	CD	DVD
	光 デ ィ ス ク 等 の 規 格 等	サイズ	3.5 インチ	3.5 インチ	12cm
規 格		2HD	ISO/IEC 13963 又は ISO/IEC 15041	CD-R	DVD-R
記憶容量		1.44M	230M 又は 640M	650MB	片面 4.7GB
フォーマット		MS-DOS (F A T形式)		ISO9660(Level2) / Joliet ※	
記録形式		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			

※ 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。
- 2 この申請書は、最初に給与支払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の3月前までに、報告書の提出先市町村長に提出すること。
- 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予定などの参考となる事項を記入すること。