給与支払報告書の光ディスク等による提出承認申請書

	*						
受付印	所在地(住所)	(〒	-)				
年 月 日	名称 (氏名)						
	法 人 番 号						
朝霞市長	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		-)			
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等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等の規格等が承認の内容と異なる場合には、市長の 指示に従って光ディスク等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	年以降提出分						
光ディスク等の規格等	裏面のとおり						
パ ス ワ ー (半角英数6字以上	ド) ※空白の場合は特別徴収録	養務者指定	番号とさせ	せていたフ	だきます。		
参 考 事 耳	頁						

(注) 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。 次の事項について、所要事項を記入又は該当項目を〇で囲んでください。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	日見込件数	件						
種類項目		FD	МО	CD	DVD			
光ディスク等	サイズ	3.5 インチ	3.5 インチ	12cm	12cm			
	規格	2HD	ISO/IEC 13963 又は ISO/IEC 15041	CD-R	DVD-R			
	記憶容量	1.44MB	230MB 又は 640MB	650MB	片面 4.7GB			
の規	フォーマット	MS-DOS (FAT 形式)	ISO 9660 (Level2) / Joliet 💥				
格等	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してください。
- 2 この申請書は、最初に給与支払報告書の光ディスク等による提出をしようとするその給与支払報告書の提出期限の3月前(原則として10月末日)までに、給与支払報告書の提出先市町村長に提出してください。
- 3 パスワードは、本市から送付する税額決定通知データを開く際に必要になります。 希望するパスワードを記入してください。
- 4 「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してください。