**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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 指定番号 |
| 平成　　年　　月　　日加須市長　　様 | 住所（所在地） | （〒　　　－　　　　） |
| 氏名（名　称） |  |
| 法人番号　又は個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者氏名 |  |
| この申請について応対できる者の所属及び氏名 | （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等により申請し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、加須市長の指示に従って光ディスク等による再提出または書面による提出を行います。記 |
| 提出開始年月日 | 平成　　　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 |  |

（注意）　　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、所要事項を記入または該当項目を○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ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出見込件数 | 件 |
| 種類項目 | FD | CD | DVD |
| 光ディスク等の規格等 | サイズ | 3.5インチ | 12ｃｍ | 12ｃｍ |
| 規格 | 2HD | CD‐R | DVD－R |
| 記憶容量 | 1.44MB | 650MB | 片面4.7GB |
| フォーマット | MS－DOS（FAT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月前までに、給与支払報告書の加須市長に提出してください。

３　個人番号を記載する場合には、左側を１文字空けて記載してください。

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。