

第1号様式

給与支払報告書の光ディスク等による提出承認申請書

		特別徴収義務者指定番号		
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> 平成 年 月 日 中標津町長様	住所（所在地）	（〒 — ）		
	氏名（名称）			
	法人番号
	代表者氏名	(印)		
	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、中標津町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。 <p style="text-align: center;">記</p>				
提出開始年	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) 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事項を○で囲んでください。

なお、該当事項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			
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	12 c m
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
フォーマット		MS-DOS (FAT 形式)		ISO 9660 (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か月前までに、中標津町長に提出すること。
- 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。