

(表面)

給与支払報告書の磁気ディスクによる提出承認申請書

受 付 印		特別徴収指定番号									
		住所(所在地)		(〒 - )							
平成 年 月 日	氏名(名称)										
	法人番号										
	代 表 者										
	西原町長 殿		この申請について 応答できる者の 所属及び氏名								
				(電話 )							
<p>給与支払報告書の提出については、下記のとおり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磁気ディスクの規格等が承認の内容と異なる場合には、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> <p style="text-align: center;">記</p>											
提出開始年		平成 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。

(裏面)

次の事項について、所要事項を記入又は該当項目を○で囲んで下さい。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。

提出見込件数		件		
磁気ディスクの種類	種類	FD	MO	CD
	サイズ	3.5インチ	3.5インチ	12cm
	規格	2HD	ISO/IEC13963 又は ISO/IEC15041	CD-R
	記憶容量	1.44MB	230MB又は 640MB	650MB
	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磁気ディスク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ヶ月前までに、西原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。