

(表面)

給与支払報告書の光ディスク等による提出承認申請書

令和 年 月 日 (あて先) 甲斐市長		指定番号	
		住所 (所在地)	(〒 -)
		氏名 (名称)	印
		代 表 者	
この申請について 応答できる者 の所属及び氏名		電話 ()	
給与支払報告書の提出については、次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、 甲斐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。			
提 出 開 始 年	令和 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			

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。

(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。

作成にあたって 使用したOS					
提出見込件数		_____件			
光ディスク等の種類		<input type="checkbox"/> FD (フロッピーディスク)	<input type="checkbox"/> MO (光磁気ディスク)	<input type="checkbox"/> CD (光ディスク)	<input type="checkbox"/> DVD (光ディスク)
光 デ ィ ス ク 等 の 規 格 等	サイズ	3.5インチ	3.5インチ	12cm	12cm
	規格	2HD	ISO/IEC13963 又は ISO/IEC15041	CD-R	DVD-R
	記憶容量	1.44M	<input type="checkbox"/> 230M <input type="checkbox"/> 640M	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) 方式とします。

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、甲斐市長に提出してください。
- 3 「参考事項」欄には、電子計算処理の業務の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。