

## 給与支払報告書の光ディスク等による提出廃止承認申請書

受付印

		*																	
令和 年 月 日     市町村長殿	住所（所在地）	（〒       -       ）																	
	氏 名（名称）																		
	法 人 番 号 <small>※個人事業主の場合記載不要</small>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																	
	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	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又は磁気ディスクによる提出を 廃止したいので申請します。  記																			
提 出 開 始 年	年以降提出分																		
廃 止 の 理 由																			
参 考 事 項																			

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廃止の承認を受けようとする場合に提出してください
- 2 『廃止理由』欄には、廃止しようとする理由を記入してください。