

給与支払報告書の磁気ディスク等による提出承認申請書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 小千谷市 受付印 </div> 平成 年 月 日 小千谷市長 あて	住所（所在地）	指定番号		
		（〒 — ）		
		氏名（名称）		
		代表者		印
	この申請について 応答できる者の 所属・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等によりたいので申請します。</p> <p>なお、承認を受けて提出した磁気ディスク等の規格等が承認の内容と異なる場合には、貴市の指示に従って磁気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。</p> <p style="text-align: center;">記</p>				
提出開始年月	平成 年 月以降提出分			
磁気ディスク等の提出媒体 <small>（該当を○で囲んでください。）</small>	F D ・ M O ・ C D			
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。