

(表面)

公的年金等支払報告書の光ディスク又は磁気ディスクによる提出承認申請書

受付印 令和 年 月 日 (宛先) 戸田市長	住所 (所在地)	※市処理欄		※	
	氏名 (名称)	(〒 -)			
	代表者氏名				
	法人番号 (法人の場合)				
	この申請について 応答できる方 の所属及び氏名	(電話 -)			
<p>公的年金等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りたいので申請します。</p> <p>なお、承認を受けて提出した光ディスク又は磁気ディスクの規格等が承認の内容と異なる場合には、戸田市長の指示に従って光ディスク又は磁気ディスク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>					
報告書の名称					
提出開始年度	令和 年度分以降				
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又は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
	サイズ	3.5 インチ	3.5 インチ	12 c m	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、公的年金等支払報告書の光ディスク又は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、最初に公的年金等支払報告書の光ディスク又は磁気ディスクによる提出をしようとするその公的年金等支払報告書の提出期限の 3 月前までに、戸田市長に提出すること。
- 3 データの摘要欄については全角カナ文字で提出すること。(半角の場合、読み込みに支障をきたすため再提出をお願いする場合があります。)
- 4 「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。