給与支払報告書又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廃止承認申請書

受付印			※
年　月　日 袖ケ浦市長　様	住　所 （所在地）	（〒　　－　　）	
	氏　名 （名　称）		
	法人番号		
	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　　－　　－　　）	

給与支払報告書又は公的年金等支払報告書の光ディスク及び磁気ディスクによる提出については、下記のとおり廃止したいので申請します。

記

報告書の名称	
提出開始年	年以降提出分
廃止の理由	
参考事項	

（注）給与支払報告書及び公的年金等支払報告書の光ディスク及び磁気ディスクによる提出を廃止することについての承認を受けようとする場合には、速やかにこの申請書を提出すること。