

別紙 2

公的年金等支払報告書の光ディスクによる提出取下げ承認申請書

受付印 令和 年 月 日	所在地（住所）	(〒 —)	
	名称（氏名）	印	
岸和田市長 様	個人番号又は 法人番号	↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄にし、ここから記載してください。 	
	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	TEL ()	
公的年金等支払報告書の光ディスクによる提出については、下記のとおり取下げしたいので申請します。 記			
提出取下げ年	令和 年1月提出分 (年分) 以降		
光ディスクによる 給与支払報告書の提出 を取下げする理由	・エルタックスを利用して提出することに変更 ・その他（具体的に）		
参 考 事 項			