市民税
府民税

給与所得等に係る特別徴収義務者所在地等変更届出書

※市処理欄	

(宛先) 高槻市長 年　月　日 提出	特別徴収義務者（給与支払者）	所在地		特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ		連絡先	係	
		名称（氏名）			担当者	
	法人番号				電話	

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
◎変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみの場合は提出不要です。
◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	年　月　日

事項	変更前（旧）	変更後（新）
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話番号		
関係書類送付先 （上記所在地と異なる場合に記入してください）		

変更理由
（該当の□にレを記入してください）

1. 名称変更　□社名変更　□分割による変更　□その他（　　）
　□合併による変更　（□旧社名の法人は登記上存続し社名変更　□旧社名の法人は登記上解散し合併された）
2. 所在地変更　□事務所が移転（登記簿変更あり）　□送付先変更（登記簿変更なし）　□その他（　　）
3. その他　□徴収の一本化　□事業の休止　□事業の廃止　□その他（　　）

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。

合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号	有（　　）・無
合併・吸収・分割後の指定番号について1～3の中から選んで○をしてください		合併・吸収・分割後の納入開始時期	納入書
1. 旧特別徴収義務者の指定番号（　　）を使用する 2. 合併・吸収・分割先の指定番号（　　）を使用する 3. 新規に指定番号を取得する 理由が2.3.の場合は、給与所得者異動届を別途提出してください。		（　　）年（　　）月分 納期（　　月10日）から納入予定	要・不要

◎この変更届出書を提出されましても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことになりませんのでご注意ください。