別紙第九号書式の次に次の七書式を加える。

**別紙第９号の２書式**

（表　　面）

年　　月　　日払込

| | |
|---|---|
| 指定金融機関 | |

（納入先　市町村）

長殿

| |
|---|
| 年　　月分　退職手当等所得割 |
| 給　与　所　得　者　の　異　動　（有・無） |

| | |
|---|---|
| 金　　額 | 円 |

（特別徴収義務者指定番号　第　　号）

（裏　　面）

道府県民税及び市町村民税退職手当等所得割（納入申告及び）支出決定済通知書

地方税法第50条の５及び第328条の５第２項の規定により、下記のとおり分離課税に係る所得割について納入の申告をし、表記のとおり振込・送金の方法により支出決定したので通知します。

| | | |
|---|---|---|
| 人員　　人 | 支　払　金　額 | 円 |
| 特別徴収税額 | 市町村民税 | 円 |
| | 道府県民税 | 円 |

年　　月　　日

（官署の所在地及び官署名）

（官署支出官　官職　氏　　名　印）

備　考　用紙の大きさは、郵便はがきの大きさとする。

**別紙第９号の３書式**

「何」会計　　健康保険料被保険者負担金額表　　収入取扱庁

| 主管（又は所管） | 年度 | 国庫金振替書 | 健康保険被保険者氏名 | 報酬額 | 保険料負担金 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 円 | 円 | |

上記の健康保険料被保険者負担金を払い込みました。

平成「何」年「何」月「何」日

「歳入徴収官　官　氏　　名」殿

「官署支出官　官　氏　　名　印」

備考　用紙寸法は、日本工業規格Ａ列５とすること。

**別紙第９号の４書式**

「何」会計　　船員保険料被保険者負担金額表　　収入取扱庁

| 主管（又は所管） | 年度 | 国庫金振替書 | 船員保険料被保険者氏名 | 報酬額 | 保険料負担金 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 円 | 円 | |

上記の船員保険料被保険者負担金を払い込みました。

平成「何」年「何」月「何」日

「歳入徴収官　官　氏　　名」殿

「官署支出官　官　氏　　名　印」

備考　用紙寸法は、日本工業規格Ａ列５とすること。