

## 郵送請求のご案内

市役所の開庁時間内に来られない方は、郵送請求をご利用ください。

### 【申請できる方】

申請できる方は本人のみです。

※ 個人の税金に係る情報のため申込みは本人のみです。

### 【手数料】

1 課税年度につき 4 0 0 円

### 【必要書類】

次の①～④を同封して請求してください。

①証明を受ける方について、以下の(1)～(5)を記入した国民健康保険税納税証明申請書、または便箋などの紙

- (1) 氏名
- (2) 住所
- (3) 生年月日
- (4) 昼間の連絡先電話番号
- (5) 必要な納税証明書の年度・通数

(例: 令和○年度国民健康保険税 ○通)

②手数料金額分の定額小為替(「指定受取人」、「おなまえ」欄等には何も記載しないでください。

③本人確認ができる書類(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・健康保険証(保険者番号及び被保険者記号・番号をマスキングした(隠したもの)等)のコピー

④返信用封筒(請求者の住所・氏名を記入し、84円切手を貼ったもの)

※ 小金井市から転出し、住所が複数変わっている場合は、そのつながりがわかる公的な証明書の写し(住民票・戸籍の附票など)を同封してください。

### 【送付先】

〒184-8504(住所不要) 小金井市役所納税課

### 【問合せ先】

小金井市市民部納税課 直通電話042-387-9825