

ぴったりサービスによる不在者投票  
の投票用紙等のオンライン請求

【画面遷移イメージ】

# TOPページ



| 画面   | 解説  |
|--|---|
| <p data-bbox="465 491 772 526">手続の検索・電子申請</p> <p data-bbox="188 603 304 628">  手続の選択</p> <div data-bbox="174 659 1061 775"><p data-bbox="188 683 376 708">📄 引越しの手続<br/>転出届の届出・転入届提出の来庁予定の申請</p><p data-bbox="651 683 815 708">📄 年金の手続<br/>国民年金の免除・猶予申請等</p></div> <hr/> <p data-bbox="203 868 432 890">1 市区町村を選択 <b>必須</b></p> <div data-bbox="203 922 792 1094"><p data-bbox="215 935 443 951">郵便番号または市区町村名を入力</p><input data-bbox="215 959 719 999" type="text"/><p data-bbox="730 975 770 991">検索</p><p data-bbox="232 1034 277 1050">三重県</p><p data-bbox="521 1034 566 1050">亀山市</p></div> <p data-bbox="203 1139 432 1161">2 検索条件を設定 <b>必須</b></p> <div data-bbox="203 1185 792 1369"><p data-bbox="215 1206 322 1222">検索方法を選択</p><p data-bbox="215 1238 427 1254"><input type="radio"/> カテゴリ <input checked="" type="radio"/> キーワード</p><p data-bbox="215 1286 338 1302">キーワードを入力</p><input data-bbox="215 1310 1005 1350" type="text"/></div> <p data-bbox="551 1409 674 1425">この条件で検索</p> | <p data-bbox="1151 978 2033 1098">・トップページの「市区町村を選択」において、三重県<br/>亀山市を選択します。</p> <p data-bbox="1151 1286 2033 1406">・キーワード検索において「選挙」と入力し検索すると<br/>手続選択画面に進むことができます。</p> |

## 手続選択の画面



| 画面  | 解説   |
|---|--|
| <p>ご希望の手続項目にチェックの上、ページ下部の「申請する」ボタンを押してください。（複数選択可能です。）</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; background-color: #fff9c4;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> 選挙</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>名簿登録地以外の市区町村の選挙管理委員会における不在者投票等の投票用紙等の請求</b></p> <p><b>選挙</b></p> <p>仕事や旅行などで、選挙期間中、名簿登録地以外の市区町村に滞在している方は、滞在先の市区町村の選挙管理委員会で不在者投票ができます。また、指定病院等に入院等している方などは、その施設内で不在者投票ができます。本手続は、名簿登録地の市区町村の選挙管理委員会に、投票用紙など必要な書類を請求するものです。 <a href="#">手続詳細はこちら</a></p> <p>電子申請可</p> </div> <p>戻る <span style="float: right; background-color: #e91e63; color: white; padding: 5px 15px; border-radius: 5px;">申請する &gt;</span></p> | <p>・「<a href="#">手続詳細はこちら</a>」を選択すると、概要、対象等を記載した手続詳細画面へ遷移します。</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; background-color: #fff9c4;"> <p><b>手続き名</b><br/>名簿登録地以外の市区町村の選挙管理委員会における不在者投票等の投票用紙等の請求</p> <p><b>概要</b><br/>仕事や旅行などで、選挙期間中、名簿登録地以外の市区町村に滞在している方は、滞在先の市区町村の選挙管理委員会で不在者投票ができます。また、指定病院等に入院等している方などは、その施設内で不在者投票ができます。本手続は、名簿登録地の市区町村の選挙管理委員会に、投票用紙など必要な書類を請求するものです。</p> <p><b>対象</b><br/>仕事や旅行などで、選挙期間中、名簿登録地以外の市区町村に滞在している方等</p> <p><b>手続きを行う人</b><br/>対象者ご本人</p> <p><b>手続き書類（様式）</b><br/>不在者投票の投票用紙等の請求書兼返答書等</p> </div> <hr style="border: 1px dashed #ccc;"/> <p>戻る <span style="float: right; background-color: #e91e63; color: white; padding: 5px 15px; border-radius: 5px;">申請する &gt;</span></p> |

## 申請者情報の入力画面①



| 画面  | 解説  |  |      |   |  |
|---|---|--|------|---|--|
| <div data-bbox="145 590 1093 1268"> <p><b>ご連絡先の入力</b></p> <p>※途中で中断する場合は「入力内容を戻る」ボタンを使用してください。</p> <p>申請者のメールアドレス、電話番号のいずれかを入力してください。</p> <p>メールアドレスをご入力後、<a href="mailto:nyssa@mail.oss.nyssa.go.jp">nyssa@mail.oss.nyssa.go.jp</a>より確認のメールをお送りします。</p> <p>※ドメイン指定受信を設定されている方は「@mail.oss.nyssa.go.jp」からのメールを受信できるように設定してください。</p> <p>※ブラウザの入力補助機能がオフになっていると入力できない場合があります。入力補助機能をオフにする方法は<a href="#">こちら</a></p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p> 連絡先に誤りがあると、自治体からの連絡が届かない場合があります。</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">メールアドレス</td> <td style="padding: 5px;"> <p>※英数字で入力してください<br/>※半角半角のメールアドレスのみに対応</p> <input style="width: 90%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話番号</td> <td style="padding: 5px;"> <p>※英数字で入力してください</p> <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> </td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;"> <a href="#">ひっそりサービストップページへ</a> <span style="margin-left: 100px;"><a href="#">次へする</a> &gt;</span> </p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※※ 申請者情報の入力を行います。</p> </div> | メールアドレス   | <p>※英数字で入力してください<br/>※半角半角のメールアドレスのみに対応</p> <input style="width: 90%;" type="text"/> | 電話番号 | <p>※英数字で入力してください</p> <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> | <ul style="list-style-type: none"> <li>選管からの連絡先として、請求者のメールアドレス又は電話番号を入力します。</li> <li>メールアドレスを入力した場合は、申請送信時や自治体における申請データダウンロード時などに、システムからメールが送信されます。</li> </ul> |
| メールアドレス   | <p>※英数字で入力してください<br/>※半角半角のメールアドレスのみに対応</p> <input style="width: 90%;" type="text"/>  |  |      |   |  |
| 電話番号  | <p>※英数字で入力してください</p> <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> - <input style="width: 20%;" type="text"/> |  |      |   |  |

## 申請者情報の入力画面②



| 画面 | 解説   |
|----|--|
|    | <p>・マイナンバーカードを読み取ることにより、氏名・住所・性別・生年月日の自動入力ができます（マイナンバーカード読み取りのためには、利用者が設定した数字4桁の暗証番号が必要です。）。</p> |

## 申請情報の入力画面①



| 画面  | 解説   |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
|---|--|--|------------------------|--|--|---|----------------|--|---|--|--|---|---|--|--|-------------------------------------|--|
| <table border="1"> <tr> <td data-bbox="235 470 436 638"> <p>不在者投票をする選挙（選挙期日）</p> </td> <td data-bbox="459 470 996 638"> <p>選挙期日（月）<br/>▼<br/>選択してください</p> <p>選挙期日（日）<br/>▼<br/>選択してください</p> <p>選挙期日（日） ※平日以外の日付<br/>▼<br/>選択してください</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 646 436 758"> <p>不在者投票をする選挙（選挙名）</p> </td> <td data-bbox="459 646 996 758"> <p><b>必須</b> 選挙名（同日に選挙の場合は、複数選択可）</p> <p><input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙 <input type="checkbox"/> その他</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 766 436 829"> <p>「不在者投票をする選挙（選挙名）」で「その他」を選択した場合と同様に記録してください。</p> </td> <td data-bbox="459 766 996 829"> <p>同様の選挙名（「その他」を選択した場合は必須）</p> <p>_____</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 837 436 965"> <p>不在者投票事由</p> </td> <td data-bbox="459 837 996 965"> <p><b>必須</b> 不在者投票事由</p> <p><input type="radio"/> 1. 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の理由に選挙<br/><input type="radio"/> 2. 1以外の理由が選挙のため、本市区域村内外又は本市区域村内外に不在・旅行・滞在<br/><input type="radio"/> 3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は投票機操作に困難<br/><input type="radio"/> 4. 交通手段の急変に因りて不在・滞在 <input type="radio"/> 5. 選挙権のため、本市区域村内外に居住<br/><input type="radio"/> 6. 天災又は自然災害により投票所に到達することが困難</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 973 436 1093"> <p>不在者投票事由で「1. 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の理由に選挙」を選択した場合と同様に記録してください。</p> </td> <td data-bbox="459 973 996 1093"> <p>同様の投票事由（1を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 仕事 <input type="radio"/> イ. 学業 <input type="radio"/> ウ. 地域行事の役員 <input type="radio"/> エ. 本人又は親族の冠婚葬祭<br/><input type="radio"/> オ. その他</p> <p>「オ. その他」を選択した場合は具体的に記録してください。</p> <p>_____</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 1101 436 1204"> <p>不在者投票事由で「2. 1以外の理由が選挙のため、本市区域村内外又は本市区域村内外に不在・旅行・滞在」を選択した場合と同様に記録してください。</p> </td> <td data-bbox="459 1101 996 1204"> <p>理由（2を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 本市区域村以外 <input type="radio"/> イ. 本市区域村内</p> <p>「イ. 本市区域村内」を選択した場合は具体的な理由を記載してください。</p> <p>_____</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 1212 436 1316"> <p>不在者投票事由で「3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は投票機操作に困難」を選択した場合と同様に記録してください。</p> </td> <td data-bbox="459 1212 996 1316"> <p>同様の投票事由（3を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="radio"/> イ. 投票機操作に困難</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="235 1324 436 1396"> <p>不在者投票事由で「4. 交通手段の急変に因りて不在・滞在」を選択した場合と同様に記録してください。</p> </td> <td data-bbox="459 1324 996 1396"> <p>地域名（4を選択した場合必須）</p> <p>_____</p> </td> </tr> </table> | <p>不在者投票をする選挙（選挙期日）</p>  | <p>選挙期日（月）<br/>▼<br/>選択してください</p> <p>選挙期日（日）<br/>▼<br/>選択してください</p> <p>選挙期日（日） ※平日以外の日付<br/>▼<br/>選択してください</p> | <p>不在者投票をする選挙（選挙名）</p> | <p><b>必須</b> 選挙名（同日に選挙の場合は、複数選択可）</p> <p><input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙 <input type="checkbox"/> その他</p> | <p>「不在者投票をする選挙（選挙名）」で「その他」を選択した場合と同様に記録してください。</p> | <p>同様の選挙名（「その他」を選択した場合は必須）</p> <p>_____</p> | <p>不在者投票事由</p> | <p><b>必須</b> 不在者投票事由</p> <p><input type="radio"/> 1. 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の理由に選挙<br/><input type="radio"/> 2. 1以外の理由が選挙のため、本市区域村内外又は本市区域村内外に不在・旅行・滞在<br/><input type="radio"/> 3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は投票機操作に困難<br/><input type="radio"/> 4. 交通手段の急変に因りて不在・滞在 <input type="radio"/> 5. 選挙権のため、本市区域村内外に居住<br/><input type="radio"/> 6. 天災又は自然災害により投票所に到達することが困難</p> | <p>不在者投票事由で「1. 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の理由に選挙」を選択した場合と同様に記録してください。</p> | <p>同様の投票事由（1を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 仕事 <input type="radio"/> イ. 学業 <input type="radio"/> ウ. 地域行事の役員 <input type="radio"/> エ. 本人又は親族の冠婚葬祭<br/><input type="radio"/> オ. その他</p> <p>「オ. その他」を選択した場合は具体的に記録してください。</p> <p>_____</p> | <p>不在者投票事由で「2. 1以外の理由が選挙のため、本市区域村内外又は本市区域村内外に不在・旅行・滞在」を選択した場合と同様に記録してください。</p> | <p>理由（2を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 本市区域村以外 <input type="radio"/> イ. 本市区域村内</p> <p>「イ. 本市区域村内」を選択した場合は具体的な理由を記載してください。</p> <p>_____</p> | <p>不在者投票事由で「3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は投票機操作に困難」を選択した場合と同様に記録してください。</p> | <p>同様の投票事由（3を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="radio"/> イ. 投票機操作に困難</p> | <p>不在者投票事由で「4. 交通手段の急変に因りて不在・滞在」を選択した場合と同様に記録してください。</p> | <p>地域名（4を選択した場合必須）</p> <p>_____</p> | <p>・不在者投票をする選挙（選挙期日・選挙名）を選択／入力します。</p> |
| <p>不在者投票をする選挙（選挙期日）</p>   | <p>選挙期日（月）<br/>▼<br/>選択してください</p> <p>選挙期日（日）<br/>▼<br/>選択してください</p> <p>選挙期日（日） ※平日以外の日付<br/>▼<br/>選択してください</p>   |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>不在者投票をする選挙（選挙名）</p>  | <p><b>必須</b> 選挙名（同日に選挙の場合は、複数選択可）</p> <p><input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 市議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 区議会議員選挙 <input type="checkbox"/> その他</p>   |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>「不在者投票をする選挙（選挙名）」で「その他」を選択した場合と同様に記録してください。</p>  | <p>同様の選挙名（「その他」を選択した場合は必須）</p> <p>_____</p>  |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>不在者投票事由</p>  | <p><b>必須</b> 不在者投票事由</p> <p><input type="radio"/> 1. 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の理由に選挙<br/><input type="radio"/> 2. 1以外の理由が選挙のため、本市区域村内外又は本市区域村内外に不在・旅行・滞在<br/><input type="radio"/> 3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は投票機操作に困難<br/><input type="radio"/> 4. 交通手段の急変に因りて不在・滞在 <input type="radio"/> 5. 選挙権のため、本市区域村内外に居住<br/><input type="radio"/> 6. 天災又は自然災害により投票所に到達することが困難</p> |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>不在者投票事由で「1. 仕事、学業、地域行事の役員、本人又は親族の冠婚葬祭、その他の理由に選挙」を選択した場合と同様に記録してください。</p>   | <p>同様の投票事由（1を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 仕事 <input type="radio"/> イ. 学業 <input type="radio"/> ウ. 地域行事の役員 <input type="radio"/> エ. 本人又は親族の冠婚葬祭<br/><input type="radio"/> オ. その他</p> <p>「オ. その他」を選択した場合は具体的に記録してください。</p> <p>_____</p>   |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>不在者投票事由で「2. 1以外の理由が選挙のため、本市区域村内外又は本市区域村内外に不在・旅行・滞在」を選択した場合と同様に記録してください。</p>  | <p>理由（2を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 本市区域村以外 <input type="radio"/> イ. 本市区域村内</p> <p>「イ. 本市区域村内」を選択した場合は具体的な理由を記載してください。</p> <p>_____</p>  |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>不在者投票事由で「3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は投票機操作に困難」を選択した場合と同様に記録してください。</p>   | <p>同様の投票事由（3を選択した場合必須）</p> <p><input type="radio"/> ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 <input type="radio"/> イ. 投票機操作に困難</p>   |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |
| <p>不在者投票事由で「4. 交通手段の急変に因りて不在・滞在」を選択した場合と同様に記録してください。</p>  | <p>地域名（4を選択した場合必須）</p> <p>_____</p>  |  |                        |  |  |   |                |  |   |  |  |   |   |  |  |                                     |  |

## 申請情報の入力画面②



| 画面  | 解説   |
|---|--|
| <p>The screenshot shows a form with the following fields and labels:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>住所</b>: A text input field for the address.</li> <li><b>宣誓</b>: A checkbox with a note: "上記は、真実であることを誓い、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。なお、都道府県の選挙又は市の選挙において、公職選挙法（昭和25年法律199号）第16条第3項の規定により当該選挙の選挙権を有する場合は、公職選挙法施行令（昭和25年政令第26号）第20条第1項の規定により、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請します。"</li> <li><b>都道府県の日 (年)</b>: A dropdown menu for the election year.</li> <li><b>都道府県の区 (市)</b>: A dropdown menu for the district/city.</li> <li><b>都道府県の区 (町)</b>: A dropdown menu for the ward/neighborhood.</li> <li><b>都道府県の区 (村)</b>: A dropdown menu for the village.</li> <li><b>氏名</b>: A text input field for the name, with a note: "※姓名の順には姓を入力してください。"</li> <li><b>氏名 (フリガナ)</b>: A text input field for the name in katakana, with a note: "※左上角のカタカナで入力してください。姓名の順には姓を入力してください。"</li> <li><b>電話番号</b>: A text input field for the phone number.</li> <li><b>生年月日 (西・高欄)</b>: A dropdown menu for the birth date.</li> <li><b>生年月日 (FD)</b>: A dropdown menu for the birth date.</li> <li><b>生年月日 (ED)</b>: A dropdown menu for the birth date.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・宣誓をするとともに、不在者投票の投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。</li> <li>・都道府県の選挙については、あわせて、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認の申請を行います。</li> <li>・これらの宣誓等の日付を選択します。</li> <li>・請求者の情報を入力します。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>【ポイント】</b></p> <p>○ 一つ前の申請者情報の入力画面（ぴったりサービスでの電子申請時は全ての手続で必ず入力する画面）で入力した情報が初期表示されます。</p> </div> |

## 申請情報の入力画面③



| 画面 | 解説   |
|----|--|
|    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 選挙人名簿に登録されている住所を入力します。<br/>※ 選挙人名簿に登録されている住所は、現に請求手続きを行っている先の市区町村の住所（画面上部に記載）となります。</li> <li>• 滞在地の住所（投票用紙等の送付先）を入力します。</li> <li>• 他の市区町村で不在者投票を行う場合は「1」を、指定病院等で不在者投票を行う場合（本人請求の場合）は「2」を選択し、具体的な投票を行う場所を入力します。</li> </ul> |



## 入力内容の確認画面



| 画面  | 解説  |   |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |
|---|---|---|--|---|---|---|---|--|--|---|----------------------------------|----------------------------------|---|--|--|---|--|--|---|
| <p>申請に必要な以下の情報を入力してください。</p> <p>E WEBフォーム入力    申請書を見ながら入力</p> <p>※入力の際でも必ず照し確認です。</p> <p>戻る    次へ進む</p> <p>不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書</p> <p>申込、平成30年 4月 25日 日曜日の</p> <p>の当日、下記の事由に該当する申込みです。<br/>次の1～6のいずれかに○を付して下さい。</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 学業の修業<br/> <input type="checkbox"/> 本人又は親族の選挙活動<br/> <input type="checkbox"/> その他         </td> <td> <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br/> <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br/> <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br/> <input type="checkbox"/> その他         </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td> <input type="checkbox"/> 1以外の事由又は事故のため、<br/> <input type="checkbox"/> 本市区町村以外<br/> <input type="checkbox"/> 本市区町村内<br/> <input type="checkbox"/> 行先         </td> <td> <input type="checkbox"/> 1以外の事由又は事故のため、<br/> <input type="checkbox"/> 本市区町村以外<br/> <input type="checkbox"/> 本市区町村内<br/> <input type="checkbox"/> 行先         </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td> <input type="checkbox"/> 学業、就業、出産、身体障害等のため<br/> <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙         </td> <td> <input type="checkbox"/> 学業、就業、出産、身体障害等のため<br/> <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙         </td> </tr> <tr> <td>4</td> <td> <input type="checkbox"/> 交通手段の障害         </td> <td> <input type="checkbox"/> 交通手段の障害         </td> </tr> <tr> <td>5</td> <td> <input checked="" type="checkbox"/> 投票場所のため、本市区町村以外に居住         </td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td> <input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難         </td> <td></td> </tr> </table> <p>※上記は、実況であることを要し、不在者投票の投票用紙及び投票用紙等の交付を請求します。</p> <p>戻る    次へ進む</p> <p>※※ 入力の際必ず照し確認です。</p> | 1   | <input checked="" type="checkbox"/> 学業の修業<br><input type="checkbox"/> 本人又は親族の選挙活動<br><input type="checkbox"/> その他                             | <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br><input type="checkbox"/> その他 | 2 | <input type="checkbox"/> 1以外の事由又は事故のため、<br><input type="checkbox"/> 本市区町村以外<br><input type="checkbox"/> 本市区町村内<br><input type="checkbox"/> 行先 | <input type="checkbox"/> 1以外の事由又は事故のため、<br><input type="checkbox"/> 本市区町村以外<br><input type="checkbox"/> 本市区町村内<br><input type="checkbox"/> 行先 | 3 | <input type="checkbox"/> 学業、就業、出産、身体障害等のため<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙 | <input type="checkbox"/> 学業、就業、出産、身体障害等のため<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙 | 4 | <input type="checkbox"/> 交通手段の障害 | <input type="checkbox"/> 交通手段の障害 | 5 | <input checked="" type="checkbox"/> 投票場所のため、本市区町村以外に居住 |  | 6 | <input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難 |  | <p>・入力内容が全て表示されるので、確認します。</p> <p>・修正がある場合は、画面下部の「戻る」ボタンを使用して、前の画面に戻ってから修正を行います。</p> |
| 1   | <input checked="" type="checkbox"/> 学業の修業<br><input type="checkbox"/> 本人又は親族の選挙活動<br><input type="checkbox"/> その他                             | <input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙<br><input type="checkbox"/> その他      |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |
| 2   | <input type="checkbox"/> 1以外の事由又は事故のため、<br><input type="checkbox"/> 本市区町村以外<br><input type="checkbox"/> 本市区町村内<br><input type="checkbox"/> 行先 | <input type="checkbox"/> 1以外の事由又は事故のため、<br><input type="checkbox"/> 本市区町村以外<br><input type="checkbox"/> 本市区町村内<br><input type="checkbox"/> 行先 |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |
| 3   | <input type="checkbox"/> 学業、就業、出産、身体障害等のため<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙  | <input type="checkbox"/> 学業、就業、出産、身体障害等のため<br><input type="checkbox"/> 選挙関係の選挙  |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |
| 4   | <input type="checkbox"/> 交通手段の障害  | <input type="checkbox"/> 交通手段の障害  |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |
| 5   | <input checked="" type="checkbox"/> 投票場所のため、本市区町村以外に居住  |   |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |
| 6   | <input type="checkbox"/> 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難  |   |  |   |   |   |   |  |  |   |                                  |                                  |   |  |  |   |  |  |   |

## 電子署名の付与画面



| 画面   | 解説   |
|--|--|
| <div data-bbox="152 695 1102 1177"> <p><b>電子署名の付与</b></p> <p>マイナンバーカードを使い電子署名を付与してください。</p> <p><b>※個人が自身のマイナンバーカードを使って電子署名を付与してください。</b><br/> <small>申請データと出力ファイルに電子署名の付与を行います。<br/>           PCをご利用の場合は、ICカードリーダライタをPCに接続して、マイナンバーカードをセット裏に「電子署名を付与する (ICカードリーダライタ)」を押してください。<br/>           ICカードリーダライタがない場合は、「電子署名を付与する (スマートフォン)」を押したあとに表示される暗証番号を入力し、スマートフォンのマイナンバーカードアプリにて読み取ってください。<br/>           スマートフォンをご利用の場合は、マイナンバーカードを縦向きにして「電子署名を付与する」を押してください。<br/>           その後、画面表示に従って署名用電子証明書暗証番号を入力してください。</small></p> <p><b>署名用電子証明書暗証番号とは、マイナンバーカードを市区町村の窓口で受け取った際に利用資格自動が設定した英数字6～16ケタの暗証番号 (パスワード) です。5回間違えるとロックされるのでご注意ください。</b><br/> <small>※ロック解除には市区町村の窓口で手続きが必要となります。</small></p> <p>戻る      電子署名を付与する (ICカードリーダライタ)      電子署名を付与する (スマートフォン)</p> </div> | <ul style="list-style-type: none"> <li>マイナンバーカードを使い電子署名を付与します。</li> <li>電子署名の付与には、署名用電子証明書暗証番号（英数字6～16桁）の入力が必要です。</li> </ul> |