

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

手続選択
の画面

申請者情報の
入力画面

申請情報の
入力画面

入力内容の
確認画面

電子署名の
付与画面

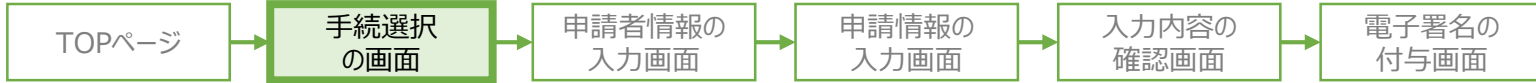
画面

解説

• トップページの「地域を選んでください」において、請求先の市区町村（名簿登録地の市区町村）を選択します。

• びったり検索において「選挙」を選択すると、手続選択画面に進むことができます。

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> <p><input checked="" type="checkbox"/> 選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 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>選挙</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。 手続詳細はこちら</p> <p>電子申請可</p> <p>戻る 申請する ></p>	<p>・「手続詳細はこちら」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> <p>手続き名 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>概要 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>対象 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>手続きを行う人 対象者ご本人</p> <p>手続き書類（様式） 不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書等</p> <p>戻る 申請する ></p> <p>・手続詳細画面の表示内容は、各選管においてぴったりサービスの手続編集画面から編集可能です。</p>

申請者情報の入力画面①



画面	解説
<p>ご連絡先の入力</p> <p>※途中で中断する場合は「入力内容を保存」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、mposs@mail.oss.myna.go.jpより確認のメールを送信します。</p> <p>※ドメイン指定受信を設定されている方は「@mail.oss.myna.go.jp」からのメールを受信できるように指定してください。</p> <p>※ブラウザの入力補助機能はオフにご利用ください。正しく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こちら</p> <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> <p>メールアドレス</p> <p>半角英数字で記入してください ※小文字のメールアドレスのみに対応</p> <p>入力した内容が間違っていないか確認のため、もう一度ご入力ください</p> <p>電話番号</p> <p>半角数字で記入してください</p> <p>びったりサービス トップページへ 次へすすむ ></p> <p>Next. 申請者情報の入力を行います。</p>	<ul style="list-style-type: none">• 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。• 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。

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="140 372 341 539"> <p>私は、次の選挙の当日、下記の不在者投票事由に該当する見込みです。(※ 選挙期日が異なる複数の選挙について請求する場合は、改めて手続をする必要があります。)</p> <p>不在者投票をする選挙(選挙期日)</p> </td> <td data-bbox="362 372 907 539"> <p>選挙執行日(年) <input type="text" value="値を選択してください"/></p> <p>選挙執行日(月) <input type="text" value="月を選択してください"/></p> <p>選挙執行日(日) ※本日以降の日付 <input type="text" value="日を選択してください"/></p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 544 341 658"> <p>不在者投票をする選挙(選挙名)</p> </td> <td data-bbox="362 544 907 658"> <p>必須 選挙名(同日の選挙の場合は、複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 市区町村長選挙 <input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙 <input type="checkbox"/> その他</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 662 341 719"> <p>「不在者投票をする選挙(選挙名)」で「その他」を選択した場合は具体的に記載してください。</p> </td> <td data-bbox="362 662 907 719"> <p>具体的な選挙名(「その他」を選んだ場合は必須)</p> <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 723 341 858"> <p>次の1～6のいずれか1つを選択してください。</p> <p>不在者投票事由</p> </td> <td data-bbox="362 723 907 858"> <p>必須 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、その他の用事に従事</p> <p><input type="radio"/> 2. 1以外の用事又は事故のため、本市区町村以外又は本市区町村内に外出・旅行・滞在</p> <p><input type="radio"/> 3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は刑事施設等に収容</p> <p><input type="radio"/> 4. 交通至難の島等に居住・滞在 <input type="radio"/> 5. 住所移転のため、本市区町村以外に居住</p> <p><input type="radio"/> 6. 天災又は悪天候により投票所に到達することが困難</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 862 341 996"> <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、その他の用事に従事」を選択した場合は具体的に記載してください。</p> </td> <td data-bbox="362 862 907 996"> <p>具体的な用事(1を選択した場合は必須)</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</p> <p><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載してください。</p> <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 1001 341 1110"> <p>不在者投票事由で「2. 1以外の用事又は事故のため、本市区町村以外又は本市区町村内に外出・旅行・滞在」を選択した場合は具体的に記載してください。</p> </td> <td data-bbox="362 1001 907 1110"> <p>行先(2を選択した場合は必須)</p> <p><input type="radio"/> ア. 本市区町村以外 <input type="radio"/> イ. 本市区町村内</p> <p>「イ. 本市区町村内」を選択した場合は具体的な行先を記載してください。</p> <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 1115 341 1225"> <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刑事施設等に収容」を選択した場合は具体的に記載してください。</p> </td> <td data-bbox="362 1115 907 1225"> <p>具体的な事由(3を選択した場合は必須)</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. 刑事施設等に収容</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="140 1229 341 1286"> <p>不在者投票事由で「4. 交通至難の島等に居住・滞在」を選択した場合は具体的に記載してください。</p> </td> <td data-bbox="362 1229 907 1286"> <p>地域名(4を選択した場合は必須)</p> <input type="text"/> </td> </tr> </table>	<p>私は、次の選挙の当日、下記の不在者投票事由に該当する見込みです。(※ 選挙期日が異なる複数の選挙について請求する場合は、改めて手続をする必要があります。)</p> <p>不在者投票をする選挙(選挙期日)</p>	<p>選挙執行日(年) <input type="text" value="値を選択してください"/></p> <p>選挙執行日(月) <input type="text" value="月を選択してください"/></p> <p>選挙執行日(日) ※本日以降の日付 <input type="text" value="日を選択してください"/></p>	<p>不在者投票をする選挙(選挙名)</p>	<p>必須 選挙名(同日の選挙の場合は、複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 市区町村長選挙 <input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙 <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」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>具体的な選挙名(「その他」を選んだ場合は必須)</p> <input type="text"/>	<p>次の1～6のいずれか1つを選択してください。</p> <p>不在者投票事由</p>	<p>必須 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、その他の用事に従事</p> <p><input type="radio"/> 2. 1以外の用事又は事故のため、本市区町村以外又は本市区町村内に外出・旅行・滞在</p> <p><input type="radio"/> 3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は刑事施設等に収容</p> <p><input type="radio"/> 4. 交通至難の島等に居住・滞在 <input type="radio"/> 5. 住所移転のため、本市区町村以外に居住</p> <p><input type="radio"/> 6. 天災又は悪天候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、その他の用事に従事」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>具体的な用事(1を選択した場合は必須)</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</p> <p><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載してください。</p> <input type="text"/>	<p>不在者投票事由で「2. 1以外の用事又は事故のため、本市区町村以外又は本市区町村内に外出・旅行・滞在」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>行先(2を選択した場合は必須)</p> <p><input type="radio"/> ア. 本市区町村以外 <input type="radio"/> イ. 本市区町村内</p> <p>「イ. 本市区町村内」を選択した場合は具体的な行先を記載してください。</p> <input type="text"/>	<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刑事施設等に収容」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>具体的な事由(3を選択した場合は必須)</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. 刑事施設等に収容</p>	<p>不在者投票事由で「4. 交通至難の島等に居住・滞在」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>地域名(4を選択した場合は必須)</p> <input type="text"/>	<ul style="list-style-type: none"> 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。 不在者投票事由を選択します。1号～4号事由を選択した場合は、具体的な事由を選択/入力します。
<p>私は、次の選挙の当日、下記の不在者投票事由に該当する見込みです。(※ 選挙期日が異なる複数の選挙について請求する場合は、改めて手続をする必要があります。)</p> <p>不在者投票をする選挙(選挙期日)</p>	<p>選挙執行日(年) <input type="text" value="値を選択してください"/></p> <p>選挙執行日(月) <input type="text" value="月を選択してください"/></p> <p>選挙執行日(日) ※本日以降の日付 <input type="text" value="日を選択してください"/></p>																
<p>不在者投票をする選挙(選挙名)</p>	<p>必須 選挙名(同日の選挙の場合は、複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙</p> <p><input type="checkbox"/> 市区町村長選挙 <input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙 <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」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>具体的な選挙名(「その他」を選んだ場合は必須)</p> <input type="text"/>																
<p>次の1～6のいずれか1つを選択してください。</p> <p>不在者投票事由</p>	<p>必須 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、その他の用事に従事</p> <p><input type="radio"/> 2. 1以外の用事又は事故のため、本市区町村以外又は本市区町村内に外出・旅行・滞在</p> <p><input type="radio"/> 3. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難又は刑事施設等に収容</p> <p><input type="radio"/> 4. 交通至難の島等に居住・滞在 <input type="radio"/> 5. 住所移転のため、本市区町村以外に居住</p> <p><input type="radio"/> 6. 天災又は悪天候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、その他の用事に従事」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>具体的な用事(1を選択した場合は必須)</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</p> <p><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載してください。</p> <input type="text"/>																
<p>不在者投票事由で「2. 1以外の用事又は事故のため、本市区町村以外又は本市区町村内に外出・旅行・滞在」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>行先(2を選択した場合は必須)</p> <p><input type="radio"/> ア. 本市区町村以外 <input type="radio"/> イ. 本市区町村内</p> <p>「イ. 本市区町村内」を選択した場合は具体的な行先を記載してください。</p> <input type="text"/>																
<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刑事施設等に収容」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>具体的な事由(3を選択した場合は必須)</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. 刑事施設等に収容</p>																
<p>不在者投票事由で「4. 交通至難の島等に居住・滞在」を選択した場合は具体的に記載してください。</p>	<p>地域名(4を選択した場合は必須)</p> <input type="text"/>																

申請情報の入力画面②



画面	解説
<div data-bbox="58 506 1011 1149" style="border: 1px solid gray; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%; background-color: #f0f0f0; padding: 5px;"> <p>宣誓等</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>必須 宣誓等 <input type="checkbox"/> 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、都道府県の議会の議員又は長の選挙において、公職選挙法（昭和25年法律第100号）第9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89号）第50条第5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。</p> <p>必須 宣誓等の日（年） <input type="text" value="値を選択してください"/></p> <p>必須 宣誓等の日（月） <input type="text" value="月を選択してください"/></p> <p>必須 宣誓等の日（日） <input type="text" value="日を選択してください"/></p> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%; background-color: #f0f0f0; padding: 5px;"> <p>step2（申請者情報入力）と同一の情報を入力してください。 請求・宣誓者の情報</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>必須 氏名 ※姓名の間には空白を入れてください。 <input type="text"/></p> <p>氏名（フリガナ） ※全角カタカナで入力してください。姓名の間には空白を入れてください。 必須 <input type="text"/></p> <p>必須 電話番号 <input type="text"/></p> <p>必須 生年月日（年・西暦） <input type="text" value="年を選択してください"/></p> <p>必須 生年月日（月） <input type="text" value="月を選択してください"/></p> <p>必須 生年月日（日） <input type="text" value="日を選択してください"/></p> </div> </div> </div>	<div data-bbox="1052 525 2013 739" style="margin-bottom: 20px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・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。 ・これらの宣誓等の日付を選択します。 </div> <div data-bbox="1052 792 1495 831" style="margin-bottom: 20px;"> <ul style="list-style-type: none"> ・請求者の情報を入力します。 </div> <div data-bbox="1077 856 1999 1053" style="border: 1px solid gray; padding: 10px; background-color: #e0f0e0;"> <p>【ポイント】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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。 </div>

申請情報の入力画面③



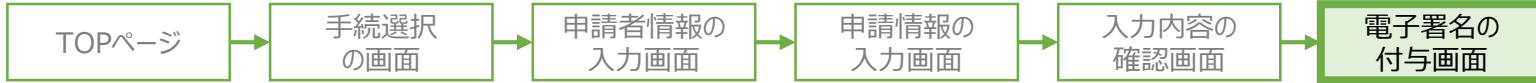
画面	解説
	<ul style="list-style-type: none"> 選挙人名簿に登録されている住所を入力します。 ※ 選挙人名簿に登録されている住所は、現に請求手続きを行っている先の市区町村の住所（画面上部に記載）となります。 滞在地の住所（投票用紙等の送付先）を入力します。 他の市区町村で不在者投票を行う場合は「1」を、指定病院等で不在者投票を行う場合（本人請求の場合）は「2」を選択し、具体的な投票を行う場所を入力します。


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>WEBフォーム入力 申請書を見ながら入力</p> <p>※入力の間でも切り替え可能です。</p> <p>凡例 必須 任意</p> <p>不在者投票の投票用紙等の請求書兼宣誓書</p> <p>私は、令和3(2021)年 4月 25日 執行の</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 衆議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 参議院議員選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県知事選挙 <input type="checkbox"/> 都道府県議会議員選挙 <input type="checkbox"/> 市区町村長選挙 <input type="checkbox"/> 市区町村議会議員選挙 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>の当日、下記の事由に該当する見込みです。 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>ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()</td> <td>に従事</td> <td>※ 左のアからオのいずれかに○を付して下さい。 オの場合は具体的に記載して下さい。</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内 行先 ()</td> <td>に外出・旅行・滞在</td> <td>※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 イの場合は具体的に記載して下さい。</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容</td> <td></td> <td>※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>交通至難の島等 ()</td> <td>に居住・滞在</td> <td>※ 具体的に記載して下さい。</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>住所移転のため、本市区町村以外に居住</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>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> <td></td> </tr> </table> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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。</p> <p>戻る 次へ進む</p> <p>Next 入力内容の確認を行います。</p>	1	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()	に従事	※ 左のアからオのいずれかに○を付して下さい。 オの場合は具体的に記載して下さい。	2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内 行先 ()	に外出・旅行・滞在	※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 イの場合は具体的に記載して下さい。	3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容		※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。	4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	※ 具体的に記載して下さい。	5	住所移転のため、本市区町村以外に居住			6	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	ア. 仕事 イ. 学業 ウ. 地域行事の役員 エ. 本人又は親族の冠婚葬祭 オ. その他 ()	に従事	※ 左のアからオのいずれかに○を付して下さい。 オの場合は具体的に記載して下さい。																						
2	1以外の用事又は事故のため、 ア. 本市区町村以外 イ. 本市区町村内 行先 ()	に外出・旅行・滞在	※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。 イの場合は具体的に記載して下さい。																						
3	ア. 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ. 刑事施設等に収容		※ 左のア又はイのいずれかに○を付して下さい。																						
4	交通至難の島等 ()	に居住・滞在	※ 具体的に記載して下さい。																						
5	住所移転のため、本市区町村以外に居住																								
6	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
<p data-bbox="140 601 312 628">電子署名の付与</p> <p data-bbox="161 644 600 668">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 data-bbox="140 701 515 718"><u>申請者ご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。</u></p> <p data-bbox="140 719 917 832">申請データと添付ファイルに電子署名の付与を行います。 PCをご利用の場合は、ICカードリーダーをPCに接続して、マイナンバーカードをセット後に「電子署名を付与する (ICカードリーダー)」を押してください。 ICカードリーダーがない場合は、「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2次元バーコードを、スマートフォンのマイナポータルAPIにて読み取ってください。 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端末にかざして「電子署名を付与する」を押してください。 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。</p> <div data-bbox="165 849 907 956"><p> 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者様自身が設定した英数字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。 ※ロック解除には市区町村の窓口で手続が必要となります。</p></div> <p data-bbox="165 1006 238 1035">戻る</p> <p data-bbox="314 1006 507 1049">電子署名を付与する (ICカードリーダー)</p> <p data-bbox="559 1006 752 1049">電子署名を付与する (スマートフォン)</p>	<ul data-bbox="1052 615 2009 739" style="list-style-type: none">•マイナンバーカードを使い電子署名を付与します。•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。