別表第二十二（第二条第十九号関係）

※桁数／行、各フォントサイズは、省令別記様式を基にした参考値であり、本値に近い値であれば可とする。
※「－」は定めがないことを示している。

No.	繰り返し	表示項目			帳票	諸元表												
		大分類	小分類	備考	0070003 不在者投票証明書	内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数／行 ※文字数	文字フォント	和暦・西暦	文字揃え	文字溢れの対応	データを保持していない場合の表示	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
出力設定																		
1		一括（未発行対象者）			任意	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	
2		個別			任意	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	－	
項目定義																		
1		発行番号			○	No.99999999	―	無	半角	11	IPAmj明朝	―	右	―	空白	12	12	
2		タイトル			○	（省令別記様式に記載のとおり）	―	無	全角	―	IPAmj明朝	―	中央	―	空白	18	18	
3		投票に係る情報	選挙人の氏名・氏名		○	（日本人）氏＋△＋名 （外国人）英字氏名＋△＋漢字氏名	1	有	全角	30/2	IPAmj明朝	―	左	○	空白	12	12	
4			選挙人の氏名・フリガナ		○	氏名・氏名に準ずる	1	有	全角	30/2	IPAmj明朝	―	左	○	空白	12	12	
5			選挙人の生年月日		○	令和99年99月99日生 ※年月日は全角数字とし、1桁の場合前に空白を設けないこと	1	無	全角	11	IPAmj明朝	和暦	左	―	空白	12	12	
6			投票をしようとする病院、老人ホームその他の施設の名称・所在地		○	都道府県名＋市区町村名＋字＋地番＋△＋方書	1	有	全角	15/2	IPAmj明朝	―	左	○	空白	12	12	
7			投票をしようとする病院、老人ホームその他の施設の名称・名称		○	―	1	有	全角	15/2	IPAmj明朝	―	左	○	空白	12	12	
8			その他の事項		○	―	1	有	全角	15/2	IPAmj明朝	―	左	○	空白	12	12	
9			選挙		○	令和99年99月99日執行何選挙 ※年月日は全角数字とし、1桁の場合前に空白を設けないこと	1	有	全角	15/2	IPAmj明朝	―	左	○	空白	12	12	
10		説明文			○	（省令別記様式に記載のとおり）	―	無	全角	―	IPAmj明朝	―	左	―	―	12	12	
11		年月日			○	令和99年99月99日 ※年月日は全角数字とし、1桁の場合前に空白を設けないこと	1	無	全角	11	IPAmj明朝	和暦	左	―	空白	12	12	
12		市区町村名			―	市区町村名	1	無	全角	13	IPAmj明朝	―	右	―	空白	12	12	
13		選挙管理委員会委員長名			○	選挙管理委員会委員長名＋△＋＜選挙管理委員会委員長名＞	1	有	全角	20	IPAmj明朝	―	左	―	空白	12	12	
14		公印		機能要件の共通要件に定める「公印管理」に基づき公印を設定可能とすること	○	―	―	―	―	―	―	―	―	―	―	―	―	
様式に関する備考					○法令様式（公職選挙法施行規則 第十二号様式（不在者投票証明書の様式））では、“縦書き”だが、他の帳票と合わせて、“横書き”にて標準化する。													