30	お問い合わせ先	担当部署		●			例）●●●市役所●民税課　課税係	1	無	全角	26/2	–	–	–	11		
31	お問い合わせ先	担当者名		●			例）担当●●●	1	無	全角	10	–	–	–	11		
32	お問い合わせ先	郵便番号		●			郵便番号（「９９９－９９９９」形式）	1	無	全角	8	–	–	–	11		
33	お問い合わせ先	所在地		●			所在地	1	無	全角	26/2	–	–	–	11		
34	お問い合わせ先	電話番号（内線番号）		●			電話番号（内線番号）	1	無	全角	26	–	–	–	11		
35	帳票整理番号				●	帳票自体の特定が可能な番号を印字する。	帳票自体の特定が可能な番号を印字	1	無	半角	20	–	–		11	–	

※：単位は文字数。プリンターのハードや帳票印刷プログラムにより合致できない場合を考慮し、本値に近い文字数であれば可とする。