27	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		
28	お問い合わせ先	担当者名		●			例）担当●●●	1	無	全角	10	―	―	―	11		
29	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		
30	お問い合わせ先	所在地		●			所在地	1	無	全角	26/2	―	―	―	11		
31	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		
32	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。