帳票ＩＤ	0100040
帳票名称	特別徴収税額決定通知書（特別徴収義務者用）

項番	印字項目		実装必須項目	標準オプション項目	備考	読元表									
	大分類	小分類				内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数/行※	和暦・西暦	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
49		7月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
50		8月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
51		9月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
52		10月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
53		11月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
54		12月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
55		1月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
56		2月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
57		3月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
58		4月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
59		5月分	●				6	無	数値型	14	－	－	空欄	11	11	
60	変更月		●				6	無	数値型	2	－	－	空欄	11	11	決定通知では印字しない。
61	摘要		●			選択により非課税事由を印字。	6	有	全角	15/4	－	－	空欄	9	9	
62	特別徴収義務者	氏名又は名称	●				1	有	本人氏名型	17/2	－	○	空欄	11	9	
63		個人番号又は法人番号	●				1	無	半角	13	－	－	空欄	11	11	
64	頁番号		●			９９９／９９９（現在頁／総頁数）	1	無	半角	7	－	－	－	11	－	
65	備考		●		特別徴収義務者の情報に応じて、「納期特例適用あり」、「納入書なし」、「納税義務者用通知なし」、「全従業員０円」、「口座振替無」を印字		1	無	全角	20	－	－	空欄	9	9	

※：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。