項番	印字項目		実装必須項目	標準オプション項目	備考	諸元表										
	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
31		氏名	●			"口納税義務者に同じ" 申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。	1	無	全角	9	ー	ー	空白	9	ー	
32		生年月日	●			※生年月日については、申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。	1	無	日付型	11	和暦	ー	空白	9	ー	
33		障害者手帳の番号	●			申請者記入のため、印字なし なお、システム印字を可とするが、実装必須とはしない。その内容（印字する項目及び印字内容）は地方団体がシステム事業者と調整の上で任意に設定可とする。	1	無	全角	46	ー	ー	ー	9	ー	
34		手帳の交付年月日	●			〃	1	無	日付型	11	和暦	ー	ー	9	ー	
35		手帳の種類	●			〃	1	有	全角	11	ー	ー	ー	9	ー	
36		障害の区分及び等級（程度）	●			〃（記入例：●●●障害　1級）	1	有	全角	46	ー	ー	ー	9	ー	
37		手帳の有効期限（再認定・次回判定）		●		〃	1	無	日付型	11	和暦	ー	ー	9	ー	
38	提出期限		●			提出期限	1	無	日付型	11	和暦	ー	ー	11	ー	
39	お問い合わせ先	お問い合わせ先	●			お問い合わせ先	1	無	全角	9	ー	ー	ー	11	ー	
40		担当部署	●			例）●●●市役所　●民税課　課税係	1	有	全角	26	ー	ー	ー	11	ー	
41		郵便番号	●			郵便番号 （「９９９－９９９９」形式）	1	無	全角	8	ー	ー	ー	11	ー	
42		所在地	●			所在地	1	有	全角	26	ー	ー	ー	11	ー	
43		電話番号（内線番号）	●			電話番号（内線番号）	1	無	全角	26	ー	ー	ー	11	ー	
44	減免申請に関する注意書き		●		別紙への記載を想定		1							ー	ー	
45	備考		●			申請者記入のため、印字なし	1							ー	ー	
46	通し番号			●	引抜きに使用するための番号	引抜きに使用するための番号	1	無	半角	7	ー	ー		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。