

自動車税の減免対象バス車両等の認定申請書

年 月 日

茨城県 県税事務所長 殿

住 所

氏名(名称)

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

このことについて、 年度分の自動車税を減免されたく下記のとおり申請いたします。

記

1 減免対象バス車両の総数 両

2

順位	登録番号	乗車定員	4 月 1 日 から 4 月 7 日 までにおける		代替路線 走行率 ②/①	当該車両 の主たる 定置場
			当該車両の全 走行キロ数①	①のうち代替路 線走行キロ数②		
1		人	km	km	%	
2						
3						
4						
5						
⋮						

3 運行系統別年間走行キロ数等

期間 自 年 月 日  
至 年 月 日

運 行 系 統 名	起 点	終 点	免 許 キ ロ 数	左 の うち 県 内 の 免 許 キ ロ 数 ①	1 日 の 運 行 回 数 ②	年 間 運 行 日 数 ③	年 間 走 行 キ ロ 数 ① × ② × ③ × 2
			km	km	回	日	km
⋮							
計							

注 1 個人番号を記載する場合には、左側を1文字空けて記載すること。

2 休日、運休等については控除すること。