様式第110号の4

自動車税（種別割）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，　　年度分の種別割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。