



NO. _____
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

加速走行騒音試験結果成績表発行依頼書

一般財団法人 日本車両検査協会 殿

発行依頼者 氏名又は名称 ⑩
.....

住所
.....

輸入者 氏名又は名称 ⑩
.....

住所
.....

下記の自動車は、加速走行騒音試験結果成績表(平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日発行、成績表NO. _____
車台番号(シリアル番号) _____)の試験自動車と型式並びに構造・装置が同一
であるので、加速走行騒音試験結果成績表を発行願います。

記

車名	型式	車台番号(シリアル番号)		用途	形状
車両重量		kg	変速機	手動・半自動・自動	前進 段
乗車定員及び最大積載量	人	kg	減速比		
車両総重量		kg	使用燃料	無鉛ガソリン・軽油・LPG・CNG・	
原動機型式(又は番号)			燃料供給方式	噴射式・キャブレター式・	
原動機作動方式	2サイクル・4サイクル・ロータリー		過給機の有無	有 ・ 無	
気筒数及び総排気量	気筒	L・cc	駆動輪	前輪 ・ 後輪 ・ 全輪	
最高出力(PS,kW,HP/rpm,min ⁻¹)	/		消音器内触媒の有無	有 ・ 無	

騒音防止装置		
種類	消音器 (個)	(個)
製作者		

注意：同型申請自動車が自動車製作メーカーにおいて対策(装着)されている場合は、製作者欄に「メーカー純正」とご記入いただき、後付及び異なるものへ交換を行なっている場合は、製作者の名称をご記入下さい。

同一性確認者 氏名又は名称	必ずご記入下さい。
------------------	-----------

「騒音防止性能確認標章」(ANT-番号)発行希望の有無	有 ・ 無	有料 1,080円(税込)
-----------------------------	-------	---------------

* 並行輸入車は自動車通関証明書原本、改造車は車検証を添付とし、ボールペン等でご記入下さい。また、同型判定が困難な場合には同型申請自動車の消音器の写真を提出していただく場合があります。