



非認証自動車等(二輪車)同一型式車の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

※以下水色のセルに必要事項を入力・選択して下さい。又、必要に応じて同型成績表の発行に参考となる資料のご提出および当協会に現車の提示をしていただく場合があります。

受付年月日	
依頼書No.	

(1)成績表発行依頼者氏名又は名称	(印)	電話番号:
住所:		FAX:
(2)輸入者の氏名又は名称	(印)	電話番号:
住所:		FAX:
(3)担当者の氏名		(E-mail):
連絡先(携帯等):		
(4)試験結果成績表の受取方法 (郵送を希望。(下記住所宛))		
※郵送時 書類送付先:氏名及び名称		電話番号:
郵便番号:	住所:	
同型車両製造年月 年 月		

○別紙に記載した車名・型式及び車台番号等の車両は、下記1に掲げる加速走行騒音試験に合格した車両と、車名・型式及び構造・装置が同一であり、かつ、下記2、3の車両諸元欄に記載した事項も同一であるので、加速走行騒音試験に合格した車両に係る加速走行騒音試験結果成績表を発行願います。

1. 加速走行騒音試験に合格した車両

加速走行騒音試験結果成績表NO. _____ 発行年月日 _____

車台番号(シリアル番号) _____

2. 同型申請車両諸元 (別紙 1~29)

車名					型式(類別)						
車両重量	kg(※記載要領参照)				試験車両の種別	()					
車両総重量	kg				変速機	操作		ギヤ比	1速		
原	型式					前進	段			2速	
	番号					方式				3速	
	作動方式	サイクル	気筒	気筒配列		副変速機				4速	
動	総排気量	L				減速比	1次			5速	
	最高出力	kW/min-1				2次				6速	
機	過給機	形式: ()			使用燃料						
	燃料供給方式	()個				及び形式	形式: ()				

3. 排出ガス・騒音防止対策装置

種類	三元触媒 (個)	酸化触媒 (個)	三元酸化触媒 (個)	EGR (個)
製作者				
種類	O ₂ センサー (個)	リードバルブ (個)	消音器 (個)	消音器内の触媒の有無
製作者				

※同一性確認者の氏名及び名称(会社名)

確認者の氏名

確認者の名称(会社名)

(別紙)

依頼書No.

(記入不要)

非認証自動車等(二輪車)同一型式の加速走行騒音試験結果成績表発行依頼書

成績表発行依頼者 氏名又は名称 _____ 印

住 所 _____

輸入者 氏名又は名称 _____ 印

住 所 _____

車名・型式: _____

	車台番号 (シリアル番号)	確認標章(※)	税関名	通関証明書番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

※(別添40のみ)騒音防止性能確認標章(有料)の発行希望 (要・不要)

・加速走行騒音試験結果成績表発行依頼の際に添付する書面:自動車等通関証明書<原本>〔提示:確認後返戻〕