

加速走行騒音試験結果成績表発行依頼書

Blank box for stamp or signature.

上記枠内は記入しないでください。

公益財団法人日本自動車輸送技術協会 殿

令和 年 月 日

輸入者

氏名又は名称

輸入者印

住所

連絡担当者

TEL - -

※下記欄内は、輸入者が本発行依頼に係る手続きを第三者に委任する場合、記入、捺印が必要になります。

本排出ガス試験成績表
発行依頼に係る手続きを下記

に委任します。

輸入者印

委任者

(輸入者氏名又は名称)

受任者

氏名又は名称

受任者印

住所

連絡担当者

TEL - -

下記の自動車は、加速走行騒音試験結果成績表(SHR 年 月 日発行、成績表NO -

車台番号(シリアル番号) の試験自動車と輸入者が同一、かつ型式並び

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

Table with columns: 車名, 型式, 車台番号(シリアル番号), 用途, 形状. Rows include: 車両重量, 乗車定員又は最大積載量, 車両総重量, 原動機型式(又は番号), 原動機作動方式, 気筒数及び総排気量, 最高出力.

騒音防止装置 table with columns: 種類, 消音器(個), 製作者.

注:①原産国の自動車メーカーで対策が行われている場合は製作者欄に「メーカー純正」と記入する。

②前①以外の場合は該当欄に当該装置の製作者の名称を記入。装置がない場合は「×」印を記入する。

同一性確認者氏名又は名称 必ず記入して下さい!

騒音防止性能確認標章の希望の有無 有・無 (有料)

※自動車通関証明書原本添付・ホールペン等で記入・修正液のみでの訂正不可。

成績表受領欄 table with columns: 年, 月, 日.

Blank box for stamp or signature.