様式第１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.　　　　　　特定小型原動機付自転車等性能等確認申請書公益財団法人 日本自動車輸送技術協会　殿申請者の氏名又は名称代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所　〒

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □特定小型　□一般小型　/　　□新車　□使用過程車 |
| 特定小型原動機付自転車等の車名及び型式 |  |
| 製作工場の名称及び所在地 |  |
| 検査を実施する工場の名称及び所在地 |  |
| 備　　　考 |  |
| 試験等実施希望日 | 令和　年　　月　　日　～　月　　日（　日間） |
| 出張試験希望の有無 | （　　）（協会の専門技師が出張し、申請者が用意する施設等による試験の実施を希望する場合は○を付けること） |
| 特記事項 | （出張試験を希望する場合においては希望する試験項目を記入） |

|  |  |
| --- | --- |
|  受付番号 | 受付年月日 |
| ※ | ※ |

※連絡先　公益財団法人日本自動車輸送技術協会◎昭島研究室電話042-544-1004東京都昭島市美堀町4丁目2-2 |

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者連絡先 | 責任者の所属部署・職名・氏名 |
| 電話番号 |
| Ｅメールアドレス |
| 担当者連絡先 | 担当者の所属部署・職名・氏名 |
| 住所〒 |
| 電話番号 |
| Ｅメールアドレス |

備考

(1)※印の欄は、申請者が記入しないこと。

(2)担当者連絡先住所は、申請者の住所と同じ場合には記載不要。

様式第３

No.

一般小型原動機付自転車の諸元表

|  |
| --- |
| 申請者の氏名又は名称代表者の役職及び氏名  |
| 申請者の住所 〒 |

|  |
| --- |
|  |
| 車　　名 |  |
| 型　　式 |  |
| 車 両 重 量(kg) |  kg（諸元値） |
| 寸 法 (cm) | 長さ | cm | 幅 | cm | 高さ | cm |
| 最高速度（km/h） | km/h |
| 定格出力（W） | 　　　　W | 電気回路の最高電圧 | 　　　　　V |
| 原動機用蓄電池 | 公称電圧 |  V | 容量 |  mAh |
| 駆　動　方　式 | 前輪駆動　 　・　 後輪駆動 　・ 　全輪駆動 |
| 変 速 機 | 有 無 | 有　　・　　　無 |
| 種 類 | 手動　　・　　自動　　・　　半自動 |
| ギヤ比 | １速：-----　　２速：-----　　３速----- |
| 車輪数 | ２輪　　・　　３輪　　・　４輪 |
| タイヤ | 種類 | 空気入りゴムタイヤ　　・　　固形ゴムタイヤ |
| サイズ（諸元値） | 前輪 |  |
| 後輪 |  |
| 空気圧（諸元値） | 前輪 | kPa |
| 後輪 | kPa |
| ブレーキの 種 類 | 前輪 | ・ディスクレバー式（ 機械式、油圧式 ）　・　ドラムレバー式　（ 機械式、油圧式 ） 回生式　・　ＡＢＳ有　・　ＣＢＳ有　・　電気的制御（ 有、無 ） |
| 後輪 | ・ディスクレバー式（ 機械式、油圧式 ）　・　ドラムレバー式　（ 機械式、油圧式 ） 回生式　・ 足踏式　・　ＡＢＳ有　・　ＣＢＳ有 ・　電気的制御（ 有、無 ） |