様式第１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　特定小型原動機付自転車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氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所　**〒**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 区 分 | □　新車　　　　　　　　□　使用過程車 |
| 特定小型原動機付自転車の名称及び型式 |  |
| 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　　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） |

※連絡先

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

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２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．

特定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）(速度抑制装置の作動速度) | 車　道モード | 　　　　　　km/h | 歩　道モード | 　　　　　　　　km/h |
| 定格出力（W） | 　　　　　　　　　　　　　W |
| 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 |
| 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 |