

後付消音器諸元表

申請者の氏名
又は名称

申請者の住所

性能等確認済表示の内容 (新規の場合は記載なし)													
確 認 年 月 日													
変 更 年 月 日 (新規の場合は記載なし)													
後付消音器等製作者等 の氏名又は名称													
後付消音器の名称及び型式													
後付消音器等の区分 (第一種又は第二種後付消音器の別)													
消 音 器 の 個 数													
排出ガス発散防止装置の有無													
後付消音器を取り付けることができる自動車等													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>自動車等 (車名・型式)</th> <th>原動機型式</th> <th>過給器の有無</th> <th>原動機の最高出力</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		自動車等 (車名・型式)	原動機型式	過給器の有無	原動機の最高出力								
自動車等 (車名・型式)	原動機型式	過給器の有無	原動機の最高出力										
騒音値 (メーカー申告値)	近接排気騒音 dB												
	加速走行騒音 dB												
備 考													

*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 装置・機器試験課
 電話 042-544-1004 FAX 042-544-1015
 〒196-0001 東京都昭島市美堀町4-2-2

受付番号	受付年月日
*	*