

(第8号様式)

加速走行騒音試験結果成績表発行依頼書

公益財団法人日本自動車輸送技術協会 殿

--	--

上記枠内は記入しないでください。

令和 年 月 日

輸入者
氏名又は名称 _____



輸入者のご捺印をしてください。

住所 _____

連絡担当者 _____ TEL - -

左記※の場合は委任者(輸入者)と受任者のご捺印をしてください。

※ 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。
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昭島研究室に現車の提示等をしていただく場合があります。

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。
委任者 (輸入者氏名又は名称)		
受任者 氏名又は名称		
住所	連絡担当者	
	TEL - -	

試験成績表の表紙の右上に記載してある番号と日付を記入してください。

下記の自動車は、加速走行騒音試験結果成績表(H R 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 試験自動車の車台番号を記入してください。

車名	型式	車台番号(シリアル番号)	用途	形状
				箱型・幌型・SW・
車両重量	kg	変速機	手動・自動・	前進 段
乗車定員又は最大積載量	人	減速比		
車両総重量	kg	使用燃料	無鉛ガソリン・軽油・	
原動機型式(又は番号)		燃料供給方式	噴射式・キャブレター式・	
原動機作動方式	2サイクル・4サイクル・ロータリ・	過給機の有無	有 ・ 無	
気筒数及び総排気量	気筒 L・cc	駆動輪	前輪 ・ 後輪 ・ 全輪	
最高出力	/ kW・PS・HP/ min-1・rpm	消音器に内蔵式の触媒の有無	有 ・ 無	

型式・原動機型式は空欄でも構いません。

その他の項目については同型を申請する自動車を確認して記入してください。

騒音防止装置		個数、製作者を忘れずに記入してください。
種類	消音器(個)	(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)

同一性確認者の氏名又は名称(会社名)を忘れずにご記入ください。

※自動車通関証明書原本添付・ホルペン等で記入・修正液のみでの訂正不可。

成績表受領欄	
年 月 日	

希望しない場合でも「無」に○印をしてください。

--	--

(JATA2019.9)

※記入の無い場合は同型成績表の発行はできません。