

## 後付消音器の性能等の確認申請書

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 印

---

申請者の住所

---

連絡者の所属  
部課の住所

---

連絡者の所属部課名

---

連絡者氏名

---

連絡先 電 話

---

F A X

---

電子メール

---

後付消音器の名称及び型式					
後付消音器の区分 <small>(第一種又は第二種後付消音器の別)</small>					
取り付けることができる自動車等の範囲 (車名・型式)					
製作工場の名称及び所在地					
完成検査を実施する工場の名称及び所在地					
備考 <small>(第二種後付消音器の場合、性能等確認済表示に用いる記号を記載)</small>					
試験等実施希望日	平成 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)				
試験項目	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">試験等</td> <td style="width: 15%;">立会等</td> <td style="width: 15%;">証明書等</td> <td style="width: 15%;">第二種後付消音器</td> </tr> </table>	試験等	立会等	証明書等	第二種後付消音器
試験等	立会等	証明書等	第二種後付消音器		
特記事項					

\*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
*	*