

## 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

---

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<br><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  | 試験等                  | 立会等 | 証明書等 |
| 特記事項  | 第二種後付消音器             |     |      |

\*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 |
| *    | *     |

## 後付消音器の性能等の変更確認申請書

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

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

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| 性能確認済表示の内容                    |  |
| 試験成績書又は確認結果の番号                |  |
| 後付消音器の名称及び型式                  |  |
| 後付消音器の区分<br>(第一種又は第二種後付消音器の別) |  |
| 取り付けることができる自動車等の範囲(車名・型式)     |  |
| 変更事項及び変更事由                    |  |
| 変 更 年 月 日                     |  |
| 備 考                           |  |
| 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 |
| *    | *     |

## 後付消音器の性能等の変更届出書

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

---

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

---

|   |  |
|---|--|
| 性能確認済表示の内容                                    |  |
| 試験成績書又は確認結果の番号                                |  |
| 後付消音器の名称及び型式                                  |  |
| 後付消音器等の区分<br><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)                    |  |
| 変更事項及び変更事由                                    |  |
| 変 更 年 月 日                                     |  |
| 備 考   |  |
| 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 |
| *    | *     |

## 後付消音器の製作等廃止届

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

---

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

---

|   |  |
|---|--|
| 性能確認済表示の内容                                    |  |
| 試験成績書又は確認結果の番号                                |  |
| 後付消音器の名称及び型式                                  |  |
| 後付消音器等の区分<br><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)                    |  |
| 製作等廃止事由                                       |  |
| 製作等廃止年月日                                      |  |
| 備 考   |  |
| 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 |
| *    | *     |

## 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<br>(新規の場合は記載なし)    |  |
| 確 認 年 月 日                      |  |
| 変 更 年 月 日<br>(新規の場合は記載なし)      |  |
| 後付消音器等製作者等<br>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<br>(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

| 自動車等<br>(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 |
|------|-------|
| *    | *     |

## 試験自動車の諸元表

確認申請者の  
氏名又は名称

連絡者所属  
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

|              |          |                          |                      |                    |            |                |    |               |
|--------------|----------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------|----------------|----|---------------|
| 車名           |          |                          |                      | 駆動方式               |            | 前輪駆動・後輪駆動・全輪駆動 |    |               |
| 型式           |          |                          |                      | 変速機                | 種類         | 手動・半自動・自動      |    |               |
| 車台番号（車両識別番号） |          |                          |                      |                    | 段数         | 前進 段・C V T     |    |               |
| 自動車の種別       |          |                          |                      | 変速機ギヤ比             | 1速         |                |    |               |
| 自動車の形状       |          |                          |                      |                    | 2速         |                |    |               |
| 車両重量（諸元値）    |          | kg                       |                      |                    | 3速         |                |    |               |
| 乗車定員及び最大積載量  |          | 人 kg                     |                      |                    | 4速         |                |    |               |
| 車両総重量（諸元値）   |          | kg                       |                      |                    | 5速         |                |    |               |
| 最高速度         |          | km/h                     |                      |                    | 6速         |                |    |               |
| 自動車寸法        |          | 長さ m                     | 幅 m                  |                    | 高さ m       | 7速             |    |               |
| 後付消音器の名称（型式） |          |                          |                      | 減速比                |            |                |    |               |
| 原<br>動<br>機  | 原動機型式    |                          |                      |                    | タイヤ        | サイズ（諸元値）       | 前輪 |               |
|              | 原動機番号    |                          |                      |                    |            | 後輪             |    |               |
|              | 原動機作動方式  |                          |                      |                    |            | 空気圧（諸元値）       | 前輪 | kPa           |
|              | 気筒数・総排気量 |                          | 気筒 L                 |                    |            | 後輪             |    | kPa           |
|              | 最高出力     |                          | kW/min <sup>-1</sup> |                    | 排出ガス発散防止装置 | 触媒方式           |    | 三元・酸化・その他（ ）  |
|              | 最大トルク    |                          | Nm/min <sup>-1</sup> |                    |            | D P F 方式       |    | 強制再生・連続再生・その他 |
| 点火・噴射時期      |          | B・ATDC/min <sup>-1</sup> |                      | E G R 装置           |            |                |    |               |
| 無負荷回転速度      |          | min <sup>-1</sup>        |                      | 二次空気導入装置           |            | エアポンプ・リードバルブ   |    |               |
| 過給機の有無・形式    |          |                          |                      | O <sub>2</sub> センサ |            |                |    |               |
| 使用燃料         |          |                          |                      |                    |            | その他            |    |               |
| 備考（不利な条件の理由） |          |                          |                      |                    |            |                |    |               |

## 性能等確認結果等の再交付申請書

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

---

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

---

|   |  |
|---|--|
| 性能等確認済表示の内容                                   |  |
| 試験成績書又は確認結果の番号                                |  |
| 後付消音器の名称及び型式                                  |  |
| 後付消音器等の区分<br><small>(第一種又は第二種後付消音器の別)</small> |  |
| 再交付を申請する理由                                    |  |
| 備 考   |  |
| 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 |
| *    | *     |