

※下記研究所使用欄は記入しないで下さい。

研究所使用欄	受付番号：
--------	-------

### 加速騒音試験結果成績表発行依頼書

一般財団法人 日本自動車研究所 殿

平成 年 月 日

発行依頼者の  
氏名又は名称 印

住所

電話番号

FAX番号

電子メール

輸入者の氏名  
又は名称 印

住所

下記の自動車は、加速走行騒音試験結果成績表（平成 年 月 日発行、  
成績表番号 車名・型式  
車台番号（シリアル番号））の試験自動車と型式並びに  
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。

車名		型式	
車台番号（シリアル番号）		用途	
自動車通関証明書証明番号		車体の形状	
原動機	型式	触媒の有無	有 ・ 無
	作動方式	車両重量 (kg)	
	気筒数・総排気量 (L)	乗車定員 (人)	
	過給器の有無(個数)	最大積載量 (kg)	
	最高出力 <sup>注2</sup> (kW/rpm)	車両総重量 (kg)	
使用燃料	駆動輪	前輪 ・ 後輪 ・ 全輪	
変速機	手動 ・ 半自動 ・ 自動 ・ その他 ( )、前進 段 ・ 無段		
減速比（前進ギヤ段、終減速比）	、終減速比		

- 注 1. 発行依頼者が法人の場合には、その名称及び代表者氏名を発行依頼者の氏名又は名称欄に記載し、押印して下さい。  
 2. 最高出力の表示が「kW」以外の場合は、単位（「PS」又は「HP」）も記入して下さい。  
 3. 非認証輸入車の場合は、輸入者印並びに当該車両の自動車通関証明書原本の提示が必要となります。  
 4. 該当しない項目には「/」を記入して下さい。

騒音防止対策装置	種類	消音器 ( ) 個	( ) 個
	製作者		

- 注 1. 騒音防止対策が試験自動車の自動車メーカーで実施されている場合は、製作者欄に「メーカー純正」と記入して下さい。  
 2. 上記1以外の場合は、製作者の名称を記入して下さい。装着がない場合は「×」を記入して下さい。

同一性確認者氏名又は名称	
--------------	--

騒音防止性能確認標章の希望の有無	有 ・ 無	(有料298円, 税抜き)
------------------	-------	---------------