

第 5 号様式 (加速走行騒音試験成績表再発行依頼書)

| | |
|---|--|
| <p>加速走行騒音試験成績表再発行依頼書</p> <p>株式会社 JQR 殿</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">依頼者の 氏名又は名称 (印)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">住 所</p> <hr/> <p style="text-align: center;">電話番号 FAX 番号</p> <hr/> <p style="text-align: center;">連絡先担当者名</p> <hr/> <p style="text-align: center;">担当者電子メール</p> <hr/> <p>下記の加速走行騒音試験について、非認証車等の加速走行騒音試験業務実施要領 17. の規定に基づき、 加速走行騒音試験結果成績表の再交付を依頼します。</p> | |
| 加速走行騒音試験結果 成績表の番号 | |
| 試験自動車の車台番号 (シリアル番号) | |
| 騒音防止性能確認標章の 確認番号 | A N T - J Q R - _____ |
| 再交付を依頼する理由 | |
| 騒音防止性能確認標章の 希望の有無 | 有 ・ 無 (有料 1,000 円／税抜) |
| 特 記 事 項 | |

注 1) 依頼者が本書面を用いて申請する場合は、氏名又は名称(法人の場合には、その名称及び代表者氏名)を記名又は記載・押印すること。

注 2) 該当しない項目は「/」を記入または抹消すること。

注 3) 下記太枠欄は、記入しないでください。

| JQR 使用欄 | 受 付 日 | 年 月 日 | 備 考 |
|---------|--------|-------|-----|
| (印) | 手数料収納日 | 年 月 日 | |
| | 再発行日 | 年 月 日 | |
| | 処理番号 | | |
| | 確認標章番号 | | |