|  |
| --- |
| 後付消音器の性能等の変更確認申請書性能等確認機関株式会社　ＪＱＲ　殿　　年　　月　　日確認申請者の氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　FAX番号　　　　　　　　　　　確認申請者ＩＤ　　　　　　連絡先担当者名　　　　　　　　　担当者役職　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　　　　連絡先電子メール　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 性能等確認済表示の内容 |  |
| 後付消音器の名称及び型式（１） |  |
| 後付消音器の区分（2） |  |
| 取り付けることができる自動車の範囲（３）（車名・型式・グレード等） |  |
| 変更事項及び変更事由 |  |
| 変更年月日 |  |
| 試験を伴う変更　□（５）　 | 第一希望 | 　年　　月　　日 |
| 第二希望 | 　年　　月　　日 |
| 手数料納付予定日（４） | 年　　　月　　　日 | 納付額 |  |
| 特記事項 |  |

(1）後付消音器の名称が無い場合は、型式のみ記入すること。

(2）後付消音器の区分欄には、申請に係る後付消音器の区分（第一種後付消音器または第二種後付消音器）を記載すること。

(3）自動車の範囲は、申請に係る後付消音器が対象とする全ての自動車について記載すること。

(4）手数料は市街地加速走行騒音有効防止後付消音器の性能等確認業務規程、別添9に掲げる額を支払期日までに当社に振込みしてください。　振込先：三菱東京UFJ銀行　相模原支店　普通預金　0065793　株式会社JQR【カ）ジェイキューアール】

振込手数料は確認申請者の負担とします。なお、領収証につきましては、金融機関発行のご利用明細票をもってかえさせていただきます。

(5）変更事項において、新たに試験を必要とする場合は、チェックボックスに☑を入れ、試験希望日を記載すること。なお、立会試験を希望の場合は、特記事項にその旨を記載すること。

注1)　確認申請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）業務規程20.(1）項に掲げる変更確認に係る事項以外のものについて変更した場合には、第4号様式を用いること。

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 | 処理番号 |  |
| 受付印 | 検印 | 手数料収納日 | 年　　月　　日 | 通知番号 |  |
| ㊞ | ㊞ | 試験実施日 | 　　年　　月　　日 | 管理番号 |  |
| 騒音試験実施場所 |  | 試験車台数 | 台 |
| 結果通知日 | 年　　月　　日 | 備考 |  |