第5号様式（後付消音器の製作等廃止届）

|  |  |
| --- | --- |
| 後付消音器の製作等廃止届  性能等確認機関  株式会社　JQR　殿  　　年　　月　　日  届出者の氏名  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 |  |
| 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 |  |
| 取り付けることができる自動車の範囲（車名・型式・グレード等） |  |
| 製作等廃止事由 |  |
| 製作等廃止年月日 |  |
| 特記事項 |  |

注1）確認申請者が本書面を用いて届出する場合は、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）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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＪＱＲ使用欄 | 処理番号： | |
| 受　付　日 | ㊞ |
| 年  月　　日 |

※連絡先　株式会社　ＪＱＲ

　　 　　　　　　　性能等確認事務所

　　 電話　046-220-1801　FAX　046-280-6215

　　 〒243-0014　神奈川県厚木市旭町5-45-14　M3ビル2F