|  |
| --- |
| 後付消音器の性能等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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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（車名・型式・グレード等） |  |
| 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 |  |
| 確認申請をする業務の種類( 3 ) |  |
| 希望する試験日( 4 ) | 第一希望 | 　　　　年　　月　　日 | 第二希望 | 　　　年　　月　　日 |
| 手数料等納付予定日( 5 ) | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 納付額 |  |
| 特　　　記　　　事　　項( 6 ) |  |

(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）確認申請する業務の種類欄には、業務規程別添1第1号（1 ）項から（3 ）項より、確認申請する業務の種類を選択し、次の例に従って記入すること。　例：（1 ）項「試験等」、（2 ）項「立会い等」、（3 ）項「証明書等」

(4）証明書等の場合は、公的試験機関の実施予定日又は実施済みの試験日を記載すること。

(5)　確認申請書等は試験第一希望日の２週間前までに提出すること。また、手数料は、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。

(6）試験自動車が複数になる場合は、その詳細を記載すること。また、第二種後付消音器の確認申請の場合には、性能等確認済表示に用いる商標または商号を特記事項欄に記載すること。また、確認申請者が自動車関連団体に加入の場合は、その組織名称を記載すること。

注1）業務規程別添1第1号（4）項及び（5）項の業務について申請する場合は、それぞれ第3号様式、または第11号様式を用いること。

注2）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 |  |