

記入例

四輪排ガス試験用 試験依頼書

ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

(一財)日本車両検査協会
{受付時間} 午前9:00~12:00 午後13:00~17:00
{休業日} 土曜日・日曜日・祝日・年末年始
{お問い合わせ}
東京検査所 TEL 03-3912-2361
FAX 03-3912-2208
大阪検査所 TEL 072-233-2001
FAX 072-233-2002

(V1-2様式) VIA 2023.3
四輪自動車試験依頼書
一般財団法人 日本車両検査協会 殿
別紙の自動車排出ガス試験及び加速走行騒音試験等のご案内を了承のうえ下記の試験を依頼します。
※この依頼書は依頼事項1件につき1部になります。
(排出ガス試験と加速騒音試験を同時に依頼される場合、依頼書は2部ご提出下さい。)
試験依頼者 〒 \*\*\* - \*\*\* TEL : 絡の取れる番号をご記入下さい FAX \*\*\*\*\*
住所 \*\*\*\*\*都道府県\*\*\*区市
氏名 \*\*\*\*\*社
車名 \*\*\*\*\* 型式又は車両種別 非認証車等で型式が無い場合は ( )とご記入ください。 車台番号(シリアル番号) \*\*\*\*\*
輸入者名(並行輸入車試験時) 試験区分(排ガス) 駆動輪 燃料の種類
もしくは改造内容(改造車での試験時)
改造箇所\*\*\*\*\*変更
排出ガス規制年度 昭和 平成 令和 年規制
細目告示別添40 協定規則第51号
用途 乗用 貨物 特種 乗合
試験項目(モード)
騒音防止性能確認標章の有無(加速走行騒音) 整備・対策の完了日 試験場所 試験成績書受領方法
試験日通知等の試験担当連絡者氏名、電話番号、FAX番号
氏名 \*\*\*\*\*
TEL 連絡の取れる番号をご記入下さい。 FAX \*\*\*\*\*
試験料金銀行振込名義(試験依頼者、輸入者以外の場合)
宅急便による送り先(上記依頼者以外の場合)
〒 \*\*\*\*\* TEL \*\*\*\*\*
住所 \*\*\*\*\*県\*\*\*市
氏名又は名称 \*\*\*\*\*
※試験区分にて、その他を選択された方は内容をご記入ください。
手数料(円) 領収印

試験項目(モード)が不明な場合は陸運局にお問い合わせください。

協会記入欄 (下記枠内には記入しないで下さい)
試験月日 成績書番号 所長 次長 主任 係員 触媒 メーカー純正 その他
区分