

記入例

<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・祝祭日

<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

こちらを参考にご記入下さい。

…グレー色部分はリストから選択可能となっておりますので、Excel ファイルをご利用下さい。

VIA 2025.7

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

受付番号	受付日	年 月 日	
	排出ガス	No.	
	加速騒音	No.	

※上記枠内は記入しないで下さい。

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。

☒ チェック欄

※ 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。

**** 年 ** 月 ** 日

試験依頼者 〒 114 - 0003 TEL 03-3912-2361 FAX 03-3912-2208

住 所 東京都 北区 豊島 7-26-28

氏 名 一般財団法人 日本車両検査協会
又は名称



※必ず押印下さい。

事前に自動車技術総合機構の各事務所へ確認のうえご記入ください。

車 名		型式又は車両種別		車台番号(シリアル番号)	
*****		(), ****		*****	
輸入者名(並行輸入車試験時)			改造内容(改造車試験時)		
通関証明書記載の名称を記入			改造箇所 *****変更		
排出ガス試験区分	排出ガス規制年度		試験項目(モード)	粒子状物質(PM/PN)測定	
並行輸入車	平成	30 年規制	WLTC	PMのみ	
製造年月日 又は 年式	用途	駆動輪	燃料の種類	変速機	車両重量
2024年5月, 2024年式	乗用	全 輪	無鉛ガソリン	AT	***** kg
加速走行騒音試験区分	騒音防止性能確認標章の有無		整備・対策の完了日		試験場所
協定規則第51号	有	試験合格時 (有料 1,100円)	** 月 ** 日 以降受験可能		東京検査所
試験日通知等の試験担当連絡者氏名、電話番号、FAX番号			試験料金銀行振込名義(試験依頼者、輸入者以外の場合)		
氏名 車両検 太郎			*****		
TEL 090 - **** - **** FAX 03-3912-2208					
試験成績書受領方法			宅急便による送り先(上記依頼者以外の場合)		
<input type="checkbox"/>	手渡し	<input checked="" type="checkbox"/>	宅急便(着払い)		
〒 590 - 0983 TEL 072-233-2001					
住所 大阪府 堺市 堺区 山本町 2-66-2					
氏名又は名称 一般財団法人 日本車両検査協会 大阪検査所					

※ 記入の無い場合は、依頼者宛に着払い宅急便にて発送いたします。