

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 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">平成 年 月 日</div>	
届出者の氏名 又は名称 ㊟ 住 所 <hr/> 電話番号 FAX番号 確認申請者 I D 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。

※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

JQR使用欄	処理番号：	
	受 付 日	㊟
	年 月 日	