

製品試験依頼書兼登録申請書

平成 年 月 日

殿

道路運送車両の保安基準第11条の2に規定されたイモビライザ、および第43条の5に規定された盗難発生警報装置の技術基準別添9、別添78に従い試験を依頼します。登録申請にあたり、全国自動車用品工業会 技術委員会 の全規約および細則を遵守することを誓約します。

依頼主 本社所在地 : 〒
 会社名 : 社印
 連絡先 担当者名 : 所属部署 :
 電話番号 : FAX 番号 :

| 依頼試験項目 | | イモビライザ試験・盗難発生警報装置試験 | | | |
|--|--------|--|--|--|--|
| 商品ブランド(愛称)・型式 <small>※型式は流通(商品)品番を記入すること ※登録を予定している類別型式は全て記入のこと ※代表型式は類別型式の構成ユニットや機能を全て有していること(類別型式にのみ対応するユニットや機能を有してはならない)</small> | 代表型式 : | 類別型式 : | | | |
| | 類別型式 : | 類別型式 : | | | |
| | 類別型式 : | 類別型式 : | | | |
| 構成ユニット | | <small>※試験を依頼する構成ユニット(センサー)を全て明記すること。品番(型番)が無いものは名称だけを記入すること</small> | | | |
| ユニット(センサー)名称 | 品番(型番) | | | | |
| メインユニット | | | | | |

※試験場記載欄

全国自動車用品工業会殿

上記、申請内容にて製品試験を実施し、保安基準適合証明書の発行をいたしました。

年 月 日

保安基準適合証明書 管理番号 _____

試験機関担当者名 _____

サイン _____

試験製品詳細仕様書 I

※型式ごとに本書を提出してください。

| | | | |
|---|--|------------------------|----------------------|
| 商品ブランド／型式 | | ／ | |
| 製品タイプ | | 1. 盗難発生警報装置 | 2. イモビライザ |
| 一般規定ならびに個別規定の適合確認 | | | |
| 別添 9 イモビライザ技術基準 3項および4項のいずれの項目にも適合しています | | はい・いいえ | |
| 別添 7 8 盗難発生警報装置技術基準 3項および4項のいずれの項目にも適合します | | はい・いいえ | |
| I M B | イモビライザの機能停止の範囲 ※カットラインに関する取付説明のページを記入してください | | |
| | イモビライザの設定方法 ※イモビライザ設定に関する取扱説明の記載ページを記入してください | | |
| | イモビライザの解除方法 ※イモビライザ解除に関する取扱説明の記載ページを記入してください | | |
| | ステータスディスプレイの有無 ※光度はわかる範囲で記入してください | 有 (cd) ・ 無 | |
| 無線通信利用の場合：通信方式 | 施錠機能は 4.5.1.2 項に適合しています はい・施錠機能無 <input type="checkbox"/> 微弱電波 <input type="checkbox"/> 特定小電力 認証番号： <input type="checkbox"/> 赤外線 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 該装置によって保護される範囲 (すべてに○を付ける) | ドア・ボンネット・荷物室・車室内・車室外装・タイヤ ホイール・窓ガラス・キーシリンダー・車両移動(イモビライザ) その他 () | | |
| 無線を利用したセンサー ※特定小電力無線を利用している場合は、工事設計の 認証書に記載された認証番号を明記すること | <input type="checkbox"/> 微弱電波 ユニット品番： <input type="checkbox"/> 特定小電力 ユニット品番： 認証番号： <input type="checkbox"/> 赤外線 ユニット品番： <input type="checkbox"/> その他 (ユニット品番：) | | |
| 警報装置 | 独立した警報装置 1. 有 2. 無 | 灯光による警報装置 1. 有 2. 無 | その他 1. 有 () 2. 無 |
| リモコン (警報装置含む) ※特定小電力無線を利用している場合は、工事設計の 認証書に記載された認証番号を明記すること | 施錠機能は 4.6.2.2 項に適合しています はい・施錠機能無 無線通信有の場合：通信方式 <input type="checkbox"/> 微弱電波 <input type="checkbox"/> 特定小電力 認証番号： <input type="checkbox"/> 赤外線 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 警報装置の設定方法 ※警報装置設定に関する取扱説明の記載ページを記入してください | | | |
| 警報装置の解除方法 ※警報装置解除に関する取扱説明の記載ページを記入してください | | | |
| 施錠機能の有無 ※有の場合のみ機能に関する取扱説明書の記載ページを全て記入してください | 機械式施錠機能 | 電気・電子式施錠機能 | |
| 退室・入室遅延機能の有無 ※有の場合のみ機能に関する取扱説明書の記載ページを全て記入してください | 退室遅延機能 | 入室遅延機能 | |
| ステータスディスプレイの有無 ※光度はわかる範囲で記入してください | 1. 有 (cd) | 2. 無 | |
| 電源に用いる電池の有無 ※接続に関する取付説明ページを記入してください | 1. 有 | 2. 無 | |
| 自動診断機能の有無 ※機能に関する取扱説明の記載ページを記入してください | 1. 有 | 2. 無 | |
| パニックアラームの有無 ※機能に関する取扱説明の記載ページを記入してください | 1. 有 | 2. 無 | |

