

製品試験依頼書兼登録申請書

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は協定規則第162号(UN-R162)に、第43条の5に規定された盗難発生警報装置は協定規則第163号(UN-R163)に、それぞれ準じた製品試験を依頼します。また登録申請にあたっては、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 | | | | |
| UN R162-00-S4 の 5. (5.4. 及び同規則の附則 7 および 9 に係る部分を除く) のいずれの項目にも適合しています | | はい・いいえ | | |
| UN R163-00-S2 の 10. から 12. (同規則の附則 7 および 9 に係る部分を除く) のいずれの項目にも適合しています | | 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 | | | |
| | スタータ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 5.2.5.1.2 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 | 灯光による警報装置 | その他 | |
| | 1. 有 2. 無 | 1. 有 2. 無 | 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 11.6.2.2 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 | |

登録を予定している型式(モデル)ごとに本書を 1 枚ずつご記入ください。

試験製品詳細仕様書 II (構成表)

| | | 代表型式 | 類別型式 | | | | |
|---------|--------|------|------|--|--|--|--|
| 型式 | | | | | | | |
| ユニット名称 | 製品品番 | | | | | | |
| | ユニット品番 | | | | | | |
| メインユニット | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

その他提出書類
 下記書類を添えて提出してください。また必要に応じて試験場より、下記以外の資料の提出を求められることがあります。
 装置の主要コンポーネントの図面
 取付け方法の説明書
 使用方法の説明書（取扱説明書）