

私は本競技会の特別規則に従い下記の通り参加車両の改造または、仕様について申告いたします。

*太枠の中をご記入ください。車検証コピーを同時にご提出ください。

ドライバー名	
クラス	
メーカー/車名/グレード	
車両登録番号(ナンバー)	

車両型式	
駆動方式	前輪駆動 ・ 後輪駆動 ・ 4輪駆動
エンジン型式	
エンジン形式	NA ・ ターボ ・ RE
気筒容積(換算後)	CC

参加車両 必須装備

必須装備項目	補足	検査欄
4点式以上のシートベルト	既設のシートベルト取付け装置に着脱できる構造の4点式シートベルトを装備	良 ・ 否
牽引フック	車両の前後に牽引フックを装備(既設の車両固定用フックは使用可)	良 ・ 否
※4点式以上のロールバー	オープン車体構造の車両及びTバー、タルガトップ、キャンパストップ等の車両	良 ・ 否

※変更の有無を○印をつけ、太枠内のみ記入のこと

項目	変更	変更内容(メーカー名タイプを詳細に記入のこと)			検査欄
F・タイヤ	有・無	サイズ			良・否
R・タイヤ	有・無	サイズ			良・否
F・ホイール	有・無	サイズ			良・否
R・ホイール	有・無	サイズ			良・否
ショックアブソーバー	有・無	フロント	リア	車高調整機能 有・無	良・否
スプリング	有・無	フロント	リア		良・否
スタビライザー	有・無	フロント	リア		良・否
ブレーキ系統	有・無	フロントパット	リアパット	その他	良・否
タワーバー	有・無	フロント	リア	その他	良・否
LSD	有・無	フロント	リア	センター	良・否
ロールバー	有・無	点式 乗車定員	名	その他	良・否
クラッチ・フライホイール	有・無	クラッチ	フライホイール		良・否
マウント・ブッシュ類	有・無				良・否
ステアリング・座席等	有・無	ステアリング	座席	シートベルト	良・否
点火系統	有・無	プラグコード	プラグ	バッテリー	良・否
吸気系統	有・無	インタークーラー	エアクリーナー		良・否
排気系統	有・無	EXマニホールド	マフラー		良・否
トランスミッション	有・無	ミッション	ファイナル	その他	良・否
空力装置・ボンネット等	有・無	変更箇所			良・否
バッテリー搭載位置	有・無	エンジンルーム内 ・ トランクルーム内 ・ その他 ()			良・否
その他申告事項	有・無				良・否

備考

車重

合格 ・ 不合格
技術委員長