JAPAN CYCLING FEDERATION

SECRETARIAT: C/O JITENSHA-SOGO Bldg, 3-3-1, KAMI-OSAKI, SHINAGAWA-KU, TOKYO 141-0021, JAPAN
TEL; +81-3-6277-2690 FAX; +81-3-6277-2691 e-mail: cycling@japan-sports.or.jp

ヘルメット公認/推奨申請書

（公財）日本自転車競技連盟御中

申請年月日：

申請社名：　　印

所在地：

電話：

ファクシミリ：

e-mail：

担当者名：

当社製品は，（公財）日本自転車競技連盟競技規則および公認ヘルメット検査基準に適合いたしますので，下記のとおり（公認／推奨*）を申請いたします．

記

1. 公認/推奨申請年：＿＿＿＿＿年
2. 公認/推奨 の別：☐公認 ☐推奨 *公認あるいは推奨のどちらの申請かを明示してください．
   新規/更新 の別：☐新規 ☐更新（直近の番号 2021-＿＿・＿＿＿－A）
   対象品のブランド名 （和文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
   （英文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
3. 製品名・型番 （和文表示）：製品名＿＿＿＿＿＿＿＿・型番＿＿＿＿＿＿
   （英文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿・＿＿＿＿＿＿
   申請するサイズ：＿＿＿（＿＿－＿＿cm），＿＿＿（＿＿－＿＿cm），＿＿＿（＿＿－＿＿cm），＿＿＿（＿＿－＿＿cm）
   ※基準3.1_ヘルメットの通風性能(30mmcheck) ☐確認済 ☐確認済 ☐確認済 ☐確認済
4. 製造社・製造国 （和文表示）：製造社＿＿＿＿＿＿＿＿・製造国＿＿＿＿＿＿
   （英文表示）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿・＿＿＿＿＿＿
5. 材質･重量および構造（図面添付）：☐
6. 仕様：☐バイザー ☐スクリーン（シールド） ☐硬質カバー ☐その他（　　）
7. ヘルメット・サンプル：☐コードバイク用(1個) ☐エアロタイプなど特殊なもの(3個) ☐更新申請(不要)
8. 性能証明書 ：☐日本車両検査協会 ☐CE，CPSC ☐JIS認証工場での社内試験成績書
9. 予定価格（税別価格） ￥＿＿＿＿＿＿＿＿－

JCF APPROVED