

(様式2)

調査対象車両に関する現状調査票

太枠内のみご記入ください。

会社名	
事業所名	

エコドライブ総合診断を受けたい車両(調査対象車両)

自動車登録番号	
車名	
車台番号	

車検証のコピーを添付してください。

原則として、調査対象車両は代表的な使われ方をしている車両としてください。代表的な使われ方をしている車両とは、同様の業務内容、同様の地域で使用している車両を言います。メーカー、型式、年式等によっては車速およびエンジン回転数を計測できない車両もあります。その場合は、車両変更をしていただくこともありますので予めご了承ください。

調査対象車両へのEMS機器装着の有無および導入時期を記入してください。

EMS機器装着有無 (印で囲む)	あり・なし
EMS機器導入時期 (ありの場合のみ)	平成 年 月

調査対象車両のEMS実施前後の平均燃費をご教示ください。

EMS実施前平均燃費	()km/l または km/Nm ³
EMS実施後平均燃費	()km/l または km/Nm ³

可能であれば、計測・調査時にLEVO職員がお伺いする際、EMS実施前後1年間程度の月別燃費データをご提出ください。走行距離や給油量のわかる運転日報や伝票のコピーをご提出いただいても結構です。

以上