令和７年２月２５日

各　 位

国立研究開発法人 農業・食品産業技術総合研究機構

農業機械研究部門

安全検査部

**令和７年度農業機械安全性検査等の説明会の開催及び検査等申し込みの予定の照会について**

　時下　ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

　さて、標記の件につきまして下記の通り説明会を開催致しますので、貴社（会）安全性検査等関係担当者のご出席を賜りたく、ご通知方々ご案内申し上げます。

　また、今年度の安全性検査等の申し込みの予定がございましたら、ご回答賜りたくお願い申し上げます。

記

　１．　日　時 令和７年　３月　２７日（木）

　　　　　　　　　 １３：３０～１６：３０　（受付　１３：００～）

　２．　場　所 国立研究開発法人 農業・食品産業技術総合研究機構

農業機械研究部門

研究交流センター２Ｆ　はなの木ホール

埼玉県さいたま市北区日進町１丁目４０番地２

※本館受付の必要はありません。直接はなの木ホールへおいで下さい。

　３．　議　題 ①令和７年度安全性検査等の申込み方法等

②その他

　４．　問合せ・出欠の通知先

　　　　　　　　　 農研機構　農業機械研究部門　安全検査部　事務局

　　　　　　　　　 TEL：０４８（６５４）７１０５

　　　　　　　　　　　 FAX：０４８（６５４）７１２９

　Email: naro\_kensa@naro.affrc.go.jp

**＊　出欠については、別紙１により「参加される方の氏名、所属、役職名」、申し込みの予定については別紙２を上記４に記載のＦＡＸまたはメール添付により３月１９日（水）までに返信して下さい。**

別紙１（様式）

**〔出欠通知〕　農研機構 農業機械研究部門　安全検査部　宛て**

**（FAX送信先：048（654）7129）（Email: naro\_kensa@naro.affrc.go.jp）**

令和７年度農業機械安全性検査等に関する説明会

※何れかに○を付して下さい**（　出席　・　欠席　）**します**。**

|  |  |
| --- | --- |
| 社名（会名） | |
| 住所　〒 | |
| 担当窓口（部課名） | 担当者名 |
| 電話番号　　　　　（　　　　　） | ＦＡＸ　　　　　（　　　　　） |

Eメールアドレス：

|  |  |
| --- | --- |
| その他出席者の氏名 | 所　　属　　・　　役　　職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

〇　通信欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※締め切り：３月１９日(水)

別紙２

**令和７年度** **農業機械安全性検査等申込希望調査票**

令和　７年　　 　月　　　　日

申込希望を下記の通り回答します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名： | | | | | |
| 住所：〒 | | | | | |
| 担当窓口（部課名）： | | |  | | TEL：　　　（　　　　） |
| 役職名： |  | 担当者名： | |  | FAX：　　　（　　　　） |

　　　　　　　　　　　Eメールアドレス：

**１．安全性検査**　　※該当欄に型式数と希望する実施場所、及び時期を記入して下さい

１）安全キャブ・フレーム検査

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| キャブ・フレームの別 | 型式数 | 実施希望場所  （農業機械研究部門以外で実施する場合） | 時 期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２）安全装備検査

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機　　種　　名 | 型式数 | 実施希望場所  （農業機械研究部門以外で実施する場合） | 時 期 |
| 農用トラクター（乗用型） |  |  |  |
| 農用トラクター（歩行型） |  |  |  |
| 田植機（乗用型） |  |  |  |
| コンバイン（自脱型） |  |  |  |
| 乾燥機（穀物用循環型） |  |  |  |

３）ロボット・自動化農機検査

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機　　種　　名 | 型式数 | 実施希望場所  （農業機械研究部門以外で実施する場合） | 時 期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**２.ＯＥＣＤテスト**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機　　種　　名 | 型式数 | 実施希望時期 |
| 農用トラクター用安全キャブ・フレーム |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**３．一般性能試験**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機　　種　　名 | 型式数 | 実施希望場所  （農業機械研究部門以外で実施する場合） | 時 期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**４．農耕作業用自動車等機能確認**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 車体の形状 | 第１  類別機 | 第２  類別機以降 | 実施希望場所  （農業機械研究部門以外で実施する場合） | 時 期 |
| 農耕トラクタ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 農業用薬剤散布車 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 刈取脱穀作業車 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 田植機 |  |  |  |  |