

公用車同等品等規格確認票(013号道路保全課)

年 月 日

(あて先)

滋賀県知事 三日月 大造

(商号)

住所

氏名

「公用車の購入 013号道路保全 仕様書」の基準を満たす同等品として以下のとおり申請します。

特種用途自動車／4WD／AT	660cc以下
車格: 乗車定員4名、5ドア、1BOX軽貨物自動車、ターボ付き	

(カタログ等を参考に記入してください。)		装備品等 (該当欄を選択し○をつけてください。)		
		標準	オプション	設定なし
メーカー名				
車名(通称名)		エアバッグ	運転席 助手席	
グレード				
型式			ABS	
排気量	cc		パワーステアリング	
車両重量	kg		エアコン	
乗車定員	[]人 []人		集中ドアロック	
車両総重量	kg kg		座席の材質はビニールレザー以上の生地	
最大積載量	kg kg		前席リクライニング機構	
ドア数	枚(リヤハッチ含む)		トリップメーター	
排出ガス基準	排出ガス基準 低減度 %低減 ☆の数 個		熱線リヤウインドウデフォグガー	
燃費基準	燃費基準 達成度 %達成 燃費 km/リットル		AM/FMラジオ	
			時計	
			サンバイザー	
			サイドバイザー	
			ラジアルタイヤ	
(該当する項目にチェックマークをつけてください)		スペアタイヤ		
エンジン種類 または動力源	<input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> ディーゼル(軽油) <input type="checkbox"/> 電気、CNG、LPG、その他 <input type="checkbox"/> ハイブリッド (上記いずれか+モーター)	タイヤ等	修理キット	
駆動方式	<input type="checkbox"/> WD (駆動)	スペアキー(エンジンを始動できるもの)		
AT限定免許	<input type="checkbox"/> 運転可 <input type="checkbox"/> 運転不可	純正フロアマット		
シフトノブ 位置	<input type="checkbox"/> フロア <input type="checkbox"/> インパネ <input type="checkbox"/> コラム <input type="checkbox"/> その他	ジャッキ		
ターボ	<input type="checkbox"/> 設定あり <input type="checkbox"/> 設定なし	工具		
		発煙筒		
		懐中電灯(電池付)		
		輪止め(2個)		
		停止表示板(認定品)		
		タイヤチェーン(1対)		
		衝突被害軽減ブレーキ		
		バックモニター		
		ドライブレコーダー		
		カーナビゲーションシステム		
		ETC車載器		
		冬用タイヤ(一式・ホイール付き)		

記入上のご注意

※各項目については、数値等を記入、または該当するものにチェックマーク、○をつけてください。

※低排出ガス認定欄には、認定された☆の個数をアラビア数字で記入してください。

※燃費欄にはカタログに標記されているJC08モード測定値またはWLTCモード測定値のいずれかを記入してください。

※該当車種のカatalogを添付してください。

カタログ等には、**記入事項の確認ができる部分**にマーカー等で目印をつけ、付箋等でページを示してください。

※基準品で入札する場合は、公用車同等品等規格確認票の提出は不要です。

※同等品申請期限 **令和6年5月23日(木) 17時00分** までをお願いします。