

公用車同等品等規格確認票(33号循環社会推進課)

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 33号循環社会推進課 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。

車格	軽乗用自動車(HV)／4WD／AT 乗車定員4名、5ドア、ターボ付き、最低地上高180mm以上	660cc以下
----	--	---------

(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 。)				
メーカ ー 名						標準	オプション	設定なし
車名(通称名)				エアバッグ		運 転 席 助 手 席		
グ レード				ABS				
型 式				パワーステアリング				
排 気 量		cc		エアコン				
車 両 重 量		kg		集中ドアロック				
乗 車 定 員		[]人	[]人	座席の材質はビニールレザー以上の生地				
車 両 総 重 量		kg	kg	前席リクライニング機構				
最大積載量		kg	kg	トリップメーター				
ド ア 数		枚(リヤハッチ含む)		熱線リヤウインドウデフォグガー				
排 出 ガ ス 基 準		排出ガス基準		AM/FMラジオ				
		低 減 度		時計				
		☆ の 数		サンバイザー				
燃 費 基 準		燃 費 基 準		サイドバイザー				
		達 成 度		ラジアルタイヤ				
		燃 費						
(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・ジャッキ・工具		
エンジン種類 または動力源		☐ ガソリン		タイヤ等		修 理 キ ャ ッ ト		
		☐ ディーゼル(軽油)		スペアキー		(エンジンを始動できるもの) <td></td> <td></td>		
		☐ 電気、CNG、LPG、その他		純正足元マット				
		☐ ハイブリッド (上記いずれか＋モーター) ※PHEVを含む		発煙筒				
駆動方式		☐ WD (駆 動)		懐中電灯(電池付)				
AT限定免許		☐ 運転可 ☐ 運転不可		輪止め(2個)				
シフトノブ 位置		☐ フロア ☐ インパネ		停止表示板(認定品)				
		☐ コラム ☐ その他		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				
				コーナーセンサー				
				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atalog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。
 ※基準品で入れずる場合は、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8年10月2日(金) 17時00分 までをお願いします。