

公用車同等品等規格確認票(34号森林政策課)

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 34号森林政策課 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	軽貨物自動車(1BOX)／4WD／AT (乗車定員2名時、最大積載量300kg以上)かつ(乗車定員4名時、最大積載量200kg以上)の能力を有する5ドアのバン	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
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	年	AM/FMラジオ			
	低減度	%低減	時計			
燃費基準	☆の数	個	サンバイザー			
	燃費基準	年度	サイドバイザー			
	達成度	%達成	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)			スペアタイヤ等	タイヤ・ジャッキ・工具 修理キット		
エンジン種類 または動力源	☐ ガソリン	ハイブリッド (上記いずれか＋モーター) ※PHEVを含む	スペアキー(エンジンを始動できるもの)			
	☐ ディーゼル(軽油)		純正足元マット			
駆動方式	☐ 電気、CNG、LPG、その他		発煙筒			
	☐ ハイブリッド (上記いずれか＋モーター) ※PHEVを含む		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8年10月2日(金) 17時00分 までをお願いします。

公用車同等品等規格確認票(35号みらいの農業振興課)

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 35号みらいの農業振興課 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	軽貨物自動車(1BOX)／4WD／AT	660cc以下
	(乗車定員2名時、最大積載量300kg以上)かつ(乗車定員4名時、最大積載量200kg以上)の能力を有する5ドアのバン	

(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	年	AM／FMラジオ				
	低 減 度	%低減	時計				
燃 費 基 準	☆ の 数	個	サンバイザー				
	燃 費 基 準	年度	サイドバイザー				
	達 成 度	%達成	ラジアルタイヤ				
燃 費 基 準	燃 費	km／ℓ	ス ペ ア				
			タイヤ等				
エンジン種類 または動力源	☐ ガソリン		タイヤ・ジャッキ・工具 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)				
	☐ 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

※該当車種のカタログ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8年10月2日(金) 17時00分 までをお願いします。

公用車同等品等規格確認票(36号子ども家庭支援課)

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 36号子ども家庭支援課 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)／2WD／AT 乗車定員4名、5ドア、1BOXを除く 室内高1,400mm以上、後部ドアはスライドドアであること	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)							
グ レード							
型 式							
排 気 量			cc				
車 両 重 量			kg				
乗 車 定 員			[]人 []人				
車 両 総 重 量			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				
ド ア 数			枚(リヤハッチ含む)				
排 出 ガ ス 基 準			排 出 ガ ス 基 準		年	熱線リヤウインドウデフォグガー	
			低 減 度		%低減	AM/FMラジオ	
			☆ の 数		個	時計	
燃 費 基 準			燃 費 基 準		年度	サンバイザー	
			達 成 度		%達成	サイドバイザー	
			燃 費		km/ℓ	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・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)		
			☐ 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)		発煙筒		
			※PHEVを含む		懐中電灯(電池付)		
駆動方式			☐ WD (駆 動)		輪止め(2個)		
AT限定免許			☐ 運転可 ☐ 運転不可		停止表示板(認定品)		
シフトノブ 位置			☐ フロア ☐ インパネ		タイヤチェーン(1対)		
			☐ コラム ☐ その他		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

※該当車種のカタログ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8年10月2日(金) 17時00分 までをお願いします。

公用車同等品等規格確認票(37号子ども家庭支援課)

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 37号子ども家庭支援課 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	小型乗用自動車／2WD／AT	1,400cc～1,500cc
	乗車定員7名、5ドア、1.5BOX	

(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 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)							
グ レード							
型 式							
排 気 量	cc						
車 両 重 量	kg						
乗 車 定 員	[]人	[]人					
車 両 総 重 量	kg	kg					
最大積載量	kg	kg					
ド ア 数	枚(リヤハッチ含む)						
排 出 ガ ス 基 準	排出ガス基準	年					
	低 減 度	%低減					
	☆ の 数	個					
燃 費 基 準	燃 費 基 準	年度					
	達 成 度	%達成					
	燃 費	km/ℓ					
(該 当 する 項 目 に チェックマークをつけてください)							
エンジン種類 または動力源	☐ ガソリン ☐ ディーゼル(軽油) ☐ 電気、CNG、LPG、その他 ☐ ハイブリッド (上記いずれか＋モーター) ※PHEVを含む						
駆動方式	☐ WD (駆動)						
AT限定免許	☐ 運転可 ☐ 運転不可						
シフトノブ 位置	☐ フロア ☐ インパネ ☐ コラム ☐ その他						
			エアバッグ				
			運 転 席 助 手 席				
			ABS				
			パワーステアリング				
			エアコン				
			集中ドアロック				
			座席の材質はビニールレザー以上の生地				
			前席リクライニング機構				
			トリップメーター				
			熱線リヤウインドウデフォグガー				
			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				
			ス ペ ア タイヤ・ジャッキ・工具				
			タイヤ等 修 理 キ ャ ッ ト				
			スぺアキー(エンジンを始動できるもの)				
			純正足元マット				
			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				
			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8年10月2日(金) 17時00分 までにお願います。

公用車同等品等規格確認票(38号監理課)

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 38号監理課 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	小型貨物自動車／2WD／AT (乗車定員2名時、最大積載量400kg以上)かつ(乗車定員5名時、最大積載量250kg以上)の能力を有する5ドアのバン	1,400cc～1,500cc
----	---	-----------------

(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)								
グ レード				エアバッグ		運 転 席 助 手 席		
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	集中ドアロック				
車 両 総 重 量			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	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		年		熱線リヤウインドウデフォグガー		
		低 減 度		%低減		AM/FMラジオ		
		☆ の 数		個		時計		
燃 費 基 準		燃 費 基 準		年度		サンバイザー		
		達 成 度		%達成		サイドバイザー		
		燃 費		km/ℓ		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・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)		
		☐ 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 ☐ コラム ☐ その他		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				
				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8年10月2日(金) 17時00分 までをお願いします。

公用車同等品等規格確認票(39号環境政策課)

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 39号環境政策課 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	小型貨物自動車／2WD／AT	1,400cc～1,500cc
	(乗車定員2名時、最大積載量400kg以上)かつ(乗車定員5名時、最大積載量250kg以上)の能力を有する5ドアのバン	

(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		
グ レード					助 手 席		
型 式			ABS				
排 気 量			パワーステアリング				
車 両 重 量			エアコン				
乗 車 定 員			集中ドアロック				
車 両 総 重 量			座席の材質はビニールレザー以上の生地				
最大積載量			前席リクライニング機構				
ド ア 数			トリップメーター				
排出ガス基準			排出ガス基準		年		熱線リヤウインドウデフォグガー
			低 減 度		%低減		AM/FMラジオ
燃 費 基 準			☆ の 数		個		時計
			燃 費 基 準		年度		サンバイザー
			達 成 度		%達成		サイドバイザー
			燃 費		km/ℓ		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・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		
			☐ ディーゼル(軽油)		修 理 キ ャ ッ ト		
			☐ 電気、CNG、LPG、その他		スペアキー (エンジンを始動できるもの)		
			☐ ハイブリッド (上記いずれか＋モーター)		純正足元マット		
			※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

※該当車種のカタログ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。