

公用車同等品等規格確認票(02号生活衛生課)

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 02号生活衛生課 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	普通乗用自動車(PHEV)／4WD／AT 乗車定員5名、5ドア	2400cc以上
----	------------------------------------	----------

(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		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	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／リットル		ラジアルタイヤ		
	EV 走行 距離	km		スペア 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)			タイヤ等	修 理 キ ッ ト		
エンジン種類 または動力源	☐ ガソリン			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		
	☐ 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) ※PHVも含む			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 ☐ 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		
				LEDヘッドライト		
				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。

※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7年5月8日(木) 12時00分 までにお願ひします。