

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 1号流域政策局 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	特種用途自動車(ダム警報車)／4WD／AT	2,000cc～2,500cc
	・乗車定員5名、5ドア ・全長4,500～4,800mm、全幅～1,870mm、全高～1,750mm ・最低地上高200mm以上 ・最大出力前後合計170kw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/ℓ		ラジアルタイヤ			
(該 当 ず 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		ス ペ ア		タイヤ・ジャッキ・工具			
		☐ ディーゼル(軽油)		タイ ヤ 等		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 ※PHV含む (上記いずれか＋モーター)		純正フロアマット					
駆動方式		☐ WD (駆 動)		発煙筒		懐中電灯(電池付)			
AT限定免許		☐ 運転可 ☐ 運転不可		輪止め(2個)		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)		衝突被害軽減ブレーキ			
		☐ コラム ☐ その他		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			
				リアシートヘッドレスト		寒冷地仕様			
				マッドガード		仕様書別紙の架装			

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**メ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7年8月6日(水) 17時00分 までをお願いします。