

公用車同等品等規格確認票(21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 21号道路保全課 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	特種用途自動車(道路維持作業車)／4WD／AT	2,000cc～3,500cc
	乗車定員6名、4ドア 最大積載量、車両総重量、床面地上高、荷台寸法は基準品と同程度 荷台:平ボディタイプ キャブタイプ:ダブルキャブ	

(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		エアバッグ	運転席 助手席	
車名(通称名)		ABS		
グレード		パワーステアリング		
型式		エアコン		
排気量	cc	集中ドアロック		
車両重量	kg	座席の材質はビニールレザー以上の生地		
乗車定員	[]人 []人	前席リクライニング機構		
車両総重量	kg kg	トリップメーター		
最大積載量	kg kg	熱線リヤウインドウデフォグガー		
ドア数	枚(リヤハッチ含む)	AM/FMラジオ		
排出ガス基準	排出ガス基準 低減度 %低減 ☆の数 個	時計		
燃費基準	燃費基準 年度 達成度 %達成 燃費 km/ℓ	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・ジャッキ・工具 タイヤ等 修理キット		
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)	スペアキー(エンジンを始動できるもの)		
駆動方式	<input type="checkbox"/> WD (駆動)	純正足元マット		
AT限定免許	<input type="checkbox"/> 運転可 <input type="checkbox"/> 運転不可	発煙筒		
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	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)		
		その他、「別紙仕様書」に示す装置類等		

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**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6月23日(火) 17時00分 までにお願います。