仕様確認書

※各項目が確認できる資料（カタログ等）を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 仕様条件 | 確認内容 |
| メーカー | 規格(型番) | 提案内容 | 適否 |
| 車両 | 国産軽貨物電気自動車(バン) |  |  |  |  |
| 乗車定員 | ４名 |  |  |  |  |
| バッテリー | リチウムイオン電池 | 　 |  |  |  |
| 充電 | 急速充電が可能であること。 |  |  |  |  |
| 外装色 | 白またはシルバー | 　 |  |  |  |
| トランスミッション | オートマチック（ＣＶＴ、ＡＧＳ、ＡＭＴを含む）／パワーステアリング式 | 　 |  |  |  |
| 駆動方式 | ２ＷＤ | 　 |  |  |  |
| ブレーキングシステム | ＡＢＳ | 　 |  |  |  |
| ＡＥＢＳ(衝突被害軽減ブレーキ) | 　 |  |  |  |
| エアバック | 運転席・助手席に装備 | 　 |  |  |  |
| パワーウィンドウ | 運転席・助手席に装備 | 　 |  |  |  |
| 荷室寸法 | 全長　1,335ｍｍ以上（２名乗車時）７８５ｍｍ以上（４名乗車時） | 　 |  |  |  |
| 　　 | 全幅　１，２３０ｍｍ以上 | 　 |  |  |  |
| 全高　１，２３０ｍｍ以上 | 　 |  |  |  |
| 最大積載量 | ３００ｋｇ以上（２名乗車時） | 　 |  |  |  |
| ルーフ形状 | ハイルーフ | 　 |  |  |  |
| その他 | 令和６年度愛媛県グリーン購入推進方針適合車であること。 | 　 |  |  |  |
| 付属品　　　　　 | エアコン | 　 |  |  |  |
| 分割可倒式リヤシート |  |  |  |  |
| フロアマット（ゴム製又は樹脂製） | 　 |  |  |  |
| サイドバイザー | 　 |  |  |  |
| マッドガード |  |  |  |  |
| シートカバー | 　 |  |  |  |
| ＡＭ／ＦＭラジオ | 　 |  |  |  |
| アクセサリーコンセント（AC100V、最大1,500W） | 　 |  |  |  |
| スタッドレスタイヤ（ホイール付き） |  |  |  |  |
| ＥＴＣ車載器 |  |  |  |  |
| ドライブレコーダー | 　 |  |  |  |
| カーナビゲーションシステム |  |  |  |  |
| バックモニター | 　 |  |  |  |
| バックブザー | 　 |  |  |  |
| ＡＣ200Ｖ用充電ケーブル |  |  |  |  |
| ナンバープレート | 愛媛版図柄入りナンバープレート（みきゃんナンバー）カラー版 |  |  |  |  |

注　適否欄は県使用欄のため、記入不要です。