様式２

仕様確認書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仕様条件 | | 確認内容 | | | |
| メーカー | 規格(型番) | 提案内容 | 適否 |
| 車両 | 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，ＡＴ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　１，７００ｍｍ以上（２名乗車時）８８５ｍｍ以上（４名乗車時） |  |  |  |  |
|  | 全幅　１，２４０ｍｍ以上 |  |  |  |  |
| 全高　１，１９５ｍｍ以上 |  |  |  |  |
| 最大積載量 | ３５０ｋｇ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。 |  |  |  |  |
| 後部座席の窓が開閉可能であること。 |  |  |  |  |
| 付属品 | エアコン |  |  |  |  |
|  | フロアマット（ゴム製） |  |  |  |  |
| サイドバイザー |  |  |  |  |
| シートカバー |  |  |  |  |
| 床・荷台ビニールシート張り |  |  |  |  |
| ＡＭ／ＦＭラジオ |  |  |  |  |
| マッドガード |  |  |  |  |
| バックブザー |  |  |  |  |
| 200Ｖ用充電ケーブル |  |  |  |  |
| ＥＴＣ |  |  |  |  |
| 24時間録画機能付き  ドライブレコーダー |  |  |  |  |
| バックモニター |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| 特殊仕様 | 文字入れ（リアウィンドウに事務所名を貼付）別紙　文字等記入要領のとおり |  |  |  |  |

注　適否欄は県使用欄のため、記入不要です。