

車両仕様書 ②

発注課：健康推進課

納入場所：山陽保健センター(下関市長府松小田本町4-15)

台数：1台

リースの種類	メンテナンスリース
本体	
年式	2024年式以降の新車(最新モデル)
車種等	軽四輪乗用自動車
台数	1台
乗車定員	4名
排気量	660cc 以下
変速機	AT車(CVT可、AGS・AMT不可)
標準装備	運転席・助手席エアバック、ABS、エアコン(冷房/暖房)、パワーステアリング、パワーウィンドウ(全席)、集中ドアロック、ワイヤレスドアロック(キーレスエントリー)、AM/FMラジオ
塗装色	白色系
全長	
全幅	
室内長	
室内幅	
付属品	予備キー、サンバイザー(運転席・助手席)一式、サイドバイザー前・後席各一式、スペアタイヤ及び工具(※1)、フロアマット前・後席各一式、停止表示板一式、ドライブレコーダー(前後録画対応/純正品又は国内メーカー品に限る)
予定走行距離	年間6,000km程度を予定
その他	ドライブレコーダー設置のステッカーを貼ること。 ※1「スペアタイヤ及び工具」について、「パンク修理キット」でも代替可。

※空欄の箇所については、指定はありません。