

山口県 中小企業向け省エネ診断 申込書

1. 申請事業者について

会社・団体名	特定事業者又は特定連鎖化事業者(はい・いいえ)		
所在地	〒		
代表者氏名			
業種(具体的に)			
資本金又は出資の総額	円	従業員の数	名

2. 診断したい事業所について

事業所名	エネルギー管理指定工場(はい・いいえ)		
所在地	〒		
従業員数	名	延床面積	m ²
申込担当者 (連絡窓口)	所属・役職		氏名
	TEL:	FAX:	
	E-mail:		

3. 診断終了後の報告書送付先をお選びください。

- ・申請事業者の本社 ・診断する事業所 (・その他 〒)

※ 「その他」を選択された方は、送付先所在地を詳細にご記入ください。

〈 以下の内容につきまして、分かる範囲で結構ですのご記入ください。 〉

4. 相談したい内容について、該当する項目に○をつけてください。(複数選択可。) 具体的な事項があれば()内にご記入ください。

- ・電気使用量の削減：()
- ・使用最大電力の削減：()
- ・燃料使用量の削減：()
- ・設備の運用改善：()
- ・設備の導入・更新：()
- ・CO₂の排出削減：()
- ・その他：()

5. 主要なエネルギー施設について、改善したい施設に○をつけてください。

- ・電気施設：(例：照明○○台)
- ・電気熱施設：(例：空調○○台)
- ・熱施設：(例：ボイラー○○台)
- ・その他：()

6. エネルギーの使用状況について、直近1年間(事業年度で可)の電気などの金額(使用量でも可)をご記入ください。

・電気： 千円/年 ・ガス： 千円/年 ・水道： 千円/年
・A重油： 千円/年 ・その他(): 千円/年

お申込みいただき、ありがとうございます。後日、担当者から診断内容等の確認連絡を行います。

※本事業により知り得た情報は、省エネルギー対策に係る広報等に活用する場合があります。
その場合、利用する情報は、省エネ診断を受けた事業者の識別がされない方法により取り扱います。