

山口県中小企業向け省エネ診断 申込書

申込日: 令和 年 月 日

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等(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。

4. ご希望の省エネ診断事業者をお選びください。

- ・ (一社)エネルギーマネジメント協会 ・ システム計装(株) ・ どちらでも可

※受付状況等により、ご希望に沿えない場合があります。ご了承ください。

〈 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。 〉

5. 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 : ()

6. 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 : ()

7. 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。受付完了連絡の後、診断事業者から診断内容等の確認連絡を行います。

本事業への申込者は、下記について承諾したこととみなします。
 ・山口県または山口県地球温暖化防止活動推進センターが、本事業により知り得た情報を、省エネ診断を受けた事業者の識別がされない範囲で「省エネ診断事例集」等、省エネルギー対策に係る広報等へ活用すること。