**埼玉県省エネ診断（省エネナビゲーター）申込書**

（宛先）埼玉県環境部温暖化対策課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　　年　　月　　日

**送付先：特定非営利活動法人環境ネットワーク埼玉**

**FAX：048－749－1218　Mail：**[**shindan@kannet-sai.org**](mailto:shindan@kannet-sai.org)

1. **診断料について（御確認の上、☑を付けてください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 診断料 | 診断料5,500円（税込）を負担します。  　（診断レポートの送付と同時に事務局から請求書をお送りします。） |

1. **基本情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （会社名） |  | 代表者名  （職・氏名） |  |
| 診断を希望する  事業所名・住所  （複数ある場合は、別紙に記載） | 事業所名：  住所：〒  ※申請者以外に診断希望事業所を使用している方（テナント事業者等）がいますか。  いる　　いない　　（☑を付けてください。） | | |
| 御担当者様 | 所属 | 役職 | |
| お名前（フリガナ） | | |
| TEL | FAX | |
| Email | | |

1. **事業所の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種 |  | 省エネ診断実績 | あり・なし |
| 主な生産品目 |  | 従業員数 | 名 |
| 年間操業時間/日数 | 日　　　　　　時間 | 建物竣工年（西暦） | 年 |
| 階層/床面積 | 階建　　　　　㎡ | 主な建物の構造  （任意） | ・鉄筋コンクリート造  ・鉄骨鉄筋コンクリート造  ・鉄骨造  ・混合構造 |
| 敷地面積 | ㎡ |
| 年間光熱費 | ５百万円未満 ・ ５百～１千万円 ・ １～３千万円 ・ ３～５千万円 ・ ５千万円以上 | | |
| 過去の補助金利用 | 補助金名称：  更新設備：　　　　　　　　　・　なし | | |

※　過去に省エネ診断を受けたことがある場合は、診断レポートの写しを併せて御提出ください。

**（４）下記設備の有無について、御回答ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | | | 設置有無 | １５年  以上使用 | 設備名 | | | 設置  有無 | １５年  以上使用 |
| 生産設備①( ) | | |  |  | 生産設備②( ) | | |  |  |
| 受電変圧器 | | |  |  | 冷凍冷蔵設備 | | |  |  |
| 照明設備 | | |  |  | 冷温水発生器 | | |  |  |
| 空調設備 | 電気方式 | |  |  | 換気設備 | | |  |  |
| ガス方式 | |  |  | コンプレッサー | | |  |  |
| ポンプ等給排水設備 | | |  |  | 工業炉等熱設備 | | |  |  |
| ボイラー | | |  |  | その他（　　　　　　　　　） | | |  |  |
| 空調設備の設置方式 | | セントラル方式 ・ 個別方式 ・ 併用 | | | | | | | |
| デマンド監視 | | あり　・　なし | | | | 計測・制御装置 | あり　・　なし | | |

**（５）省エネ診断を希望する設備に☑を付けてください。　※複数可**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生産設備① |  | 生産設備② |  | 受電変圧器 |  | 冷凍冷蔵設備 |  |
| 照明設備 |  | 冷温水発生器 |  | 空調設備 |  | 換気設備 |  |
| コンプレッサー |  | ポンプ等給排水設備 |  | 工業炉等熱設備 |  | ボイラー |  |
| その他 |  | 設備名： | | | | | |

**（６）省エネ診断の希望時期がございましたら、御記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 診断希望時期 | 診断希望時期※　　　　　　月　　　日　～　　　月　　　日  対応不可の時期　　　　　 月　　　日　～　　　月　　　日  ※希望に沿えない可能性があります。特に希望がない場合には空欄としてください。 |

**（７）省エネ対策に当たって、課題と感じているところや苦慮されているところなどございましたら、御記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**（８）そのほか、アドバイスを受けたい事項や御要望等ございましたら、御記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**（９）確認事項（御確認の上、☑を付けてください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年間のエネルギー使用量（原油換算値）が概ね1,500kL未満の県内事業所です。 | |  |
| 診断を受診する前に相談窓口への事前相談を希望しますか。  （※相談窓口の利用による費用負担はございません。）  （例）・省エネ診断の概要をまず知りたい  ・カーボンニュートラル達成への取組と省エネ診断の関連性を知りたい　など | 希望  する |  |
| 希望  しない |  |
| 下記の「個人情報の取扱いについて」の内容に同意します。 | |  |
| 診断報告書は御担当者様Emailに電子データで送付します。  ※紙媒体の報告書を希望する場合は、下記に必要事項を御記入ください。 | |  |

**（10）紙媒体の報告書を希望する場合、☑を付け、必要事項を御記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 紙媒体の希望 | 紙媒体の報告書を希望します。 |
| 書類送付先 | 上記事業所所在地と同じ |
| 上記事業所所在地と異なる（以下に記入）  〒 |

埼玉県環境部温暖化対策課

個人情報の取扱いについて

下記に掲げる個人情報を、利用目的の達成に必要な範囲において、県と省エネ診断事業者との間で共有します。

●利用目的

①対象要件の確認

②省エネ診断の状況把握、提案

③設備更新の分析、提案

④その他省エネ診断事業の適切な運営

●個人情報

　①省エネ診断事業実施希望申請書記載事項

　②省エネ診断の状況に関する情報

　③設置している設備に関する情報

④その他省エネ診断の運営に必要な情報