（様式第４号）

**案件番号**

**省エネ診断（専門診断）申請書**

（あて先）埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **提出先　　　FAX：048-830-4777　 E-Mail：a3030-19@pref.saitama.lg.jp** |

埼玉県省エネ診断事業者登録・省エネ診断事業実施要綱に定める民間事業者※であり、埼玉県省エネ診断事業の実施を希望するので下記のとおり申請します。

※ 民間事業者の定義

　埼玉県内で事業活動を営んでいる法人及び個人事業主。ただし、会社にあっては、埼玉県中小企業振興基本条例（平

成14年12月24日条例98号）第２条の規定に基づく中小企業者をいう。

**1 申請者基本情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者名（会社名）** | | |  | | |
| **代表者　　　　　　職** | **氏名** | |  |  | |
| **資本金** | | |  | | 円 |
| **従業員数（法人全体）** | | |  | | 人 |
| **診断希望事業所** | | **郵便番号** |  | | |
| **所在地** |  | | |
| **事業所名** |  | | |
| **事業所の規模** | | | 大規模事業所 ※　・　中小規模事業所 | | |
| **担当者** | | **部署** |  | | |
| **役職** |  | | |
| **氏名** |  | | |
| **TEL** |  | | |
| **FAX** |  | | |
| **E-Mail** |  | | |

　※ 大規模事業所…年間エネルギー使用量（原油換算）が3か年度連続して1,500キロリットル以上の事業所

**2 事業所の情報**

**(1) 事業所概要**

　　※概算値または推計値でも差し支えありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **従業員数（事業所）** |  | | | 人 |
| **業種** |  | | | |
| **主な生産品目** |  | | | |
| **年間操業時間・日数** |  | 日 |  | 時間 |
| **階層・延べ床面積** |  | 階建 |  | m2 |
| **敷地面積** |  | | | m2 |
| **建物竣工年（西暦）** |  | | | 年 |
| **主な建物の構造（任意）** | 鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造 ・ 複合構造 | | | |
| **年間光熱水費** | 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 | | | |
| **電気使用量の把握方法** | 設備単位 ・ ライン単位 ・ フロア単位 ・ 事業所全体のみ ・ 不明又は該当なし | | | |
| **燃料使用量の把握方法** | 設備単位 ・ ライン単位 ・ フロア単位 ・ 事業所全体のみ ・ 不明又は該当なし | | | |
| **省エネ診断実績※** | あり ・ 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。

**(2) 事業所における過去１年間のエネルギー等使用状況等**

※概算値または推計値でも差し支えありません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **燃料等種類** | **年間使用量** | | | | | |
| **電気** | 電力使用量 |  | kWh | 契約電力 |  | kW |
| **都市ガス** |  | | | | | m3 |
| **LPG** |  | | | | | kg・m3 |
| **重油** | A重油・B重油・C重油 | | | | | Ｌ |
| **その他燃料①** | 燃料種 |  | | 使用量 |  |  |
| **その他燃料②** | 燃料種 |  | | 使用量 |  |  |
| **上下水道** |  | | | | | m3 |

**(3)** **設備状況とエネルギー比率**

　・所有設備の有無を記入する（○を記入する）

　・可能であれば、各設備の能力・台数などを記入する

　・概ね15年以上使用する設備の有無及び内容等を記入する

　・事業所全体のエネルギーを100%とした各設備のエネルギー使用比率を記入する

　　※概算値または推計値でも差し支えありません。不明な場合は県に御相談ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **設備名** | **設備の**  **有無** | **設置台数・能力など** | **15年以上使用する**  **設備の内容** | **エネルギー**  **使用比率** | |
| **受変電設備（変圧器、蓄電池等**） |  |  |  |  | % |
| **照明設備** |  |  |  |  | % |
| **個別式空調機（パッケージエアコン等）** |  |  |  |  | % |
| **中央式空調機および空調用熱源機器**  **（エアハンドリングユニット、冷凍機、冷却塔等）** |  |  |  |  | % |
| **蒸気供給設備（蒸気ボイラー等）** |  |  |  |  | % |
| **生産系熱源機器・冷熱源機器**  **（温水ボイラー、冷凍機（チラー）、冷却塔等）** |  |  |  |  | % |
| **エアーコンプレッサー** |  |  |  |  | % |
| **給・排水ポンプ** |  |  |  |  | % |
| **給・排気ファン** |  |  |  |  | % |
| **排水処理設備** |  |  |  |  | % |
| **生産設備①**  **（　　　　　　　　　　）** |  |  |  |  | % |
| **生産設備②**  **（　　　　　　　　　　）** |  |  |  |  | % |
| **その他**  **（多くエネルギー使用している設備があれば、**  **具体的に記入してください。）** |  |  |  |  | % |
| **デマンド監視装置** |  |  |  |  |  |
| **エネルギー計測・制御装置（EMS）** |  |  |  |  |  |

**3 診断希望内容**

**(1) 診断・提案を希望する設備**

・希望の有無を記入する（○を記入する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **設備名** | **診断希望の有無** | **自由記入欄（特に希望する設備等）** |
| **受変電設備（変圧器、蓄電池等**） |  |  |
| **照明設備** |  |  |
| **個別式空調機（パッケージエアコン等）** |  |  |
| **中央式空調機および空調用熱源機器**  **（エアハンドリングユニット、冷凍機、冷却塔等）** |  |  |
| **蒸気供給設備（蒸気ボイラー等）** |  |  |
| **生産系熱源機器・冷熱源機器**  **（温水ボイラー、冷凍機（チラー）、冷却塔等）** |  |  |
| **エアーコンプレッサー** |  |  |
| **給・排水ポンプ** |  |  |
| **給・排気ファン** |  |  |
| **排水処理設備** |  |  |
| **生産設備①**  **（　　　　　　　　　　）** |  |  |
| **生産設備②**  **（　　　　　　　　　　）** |  |  |
| **その他**  **（多くエネルギー使用している設備があれば、**  **具体的に記入してください。）** |  |  |

**(2) 診断・提案を希望する対策内容区分**

・希望の有無を記入する（○を記入する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **対策内容区分** | **診断希望の有無** | **自由記入欄（特に希望する対策内容等）** |
| **運用改善** |  |  |
| **部分更新、機能付加** |  |  |
| **設備更新** |  |  |
| **その他** |  |  |

**(3) 診断を希望する時期**

|  |  |
| --- | --- |
| 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。希望がない場合には空欄としてください。

**(4) その他希望内容**

　(1)～(3)以外について、省エネ対策にあたって課題と感じている点や苦慮されている点、アドバイスを受けたい事項や要望等があれば、自由に御記入ください。

**（記載例）**　・廃熱の有効的な活用方法を検討したい。

　　　　　　　　・燃料の転換を検討したい。  
　　　　　　　　・設備のダウンサイジングによるエネルギーコストの低減を図りたい。

|  |
| --- |
| ●  ●  ● |

**4 事業所特有の状況**

　事業所特有の特殊な設備（一般的でない燃料で動く設備や、高圧電力で動く設備）がある場合や、計測おいて支障になる事情等がある御記入ください。

|  |
| --- |
| ● |

**5 事業所情報の公表について**

　省エネ診断事業者の選定に際して、基本的には省エネ診断事業者に貴事業所の名称及び所在地を伝えた上で選定を行います。ただし、貴社の都合上、非公表とされたい場合には、県にその旨申し出てください。

　　※　対象事業所名を伝えることで、診断事業者からより精度の高い提案を受けられる可能性があります。

　　　　診断事業者には県が守秘義務を課した上で情報提供します。

**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