

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 令和7年 〇月 〇〇日

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

（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。）
-----	---

（２）基本情報

申請者 （会社名）	株式会社埼玉県	代表者名 （職・氏名）	代表取締役 埼玉 太郎
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：埼玉県工場 住所：〒〇〇〇－〇〇〇〇 埼玉県〇〇市△△×丁目××番地××号 ※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 〇〇部〇〇課〇〇係		役職 主任
	お名前（フリガナ） 埼玉 次郎（サイタマ シロウ）		
	TEL 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇		FAX 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇
	Email *****@****.****.jp		

（３）事業所の概要

業種	食品製造業	省エネ診断実績	あり ・なし
主な生産品目	埼玉県庁銘菓など	従業員数	〇〇 名
年間操業時間/日数	360 日 24時間	建物竣工年（西暦）	〇〇〇〇 年
階層/床面積	2 階建 10,000 m ²	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	9,000 m ²		
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： <u>令和6年度 スマートCO₂排出削減設備導入事業</u> 更新設備： <u>空調</u> ・ 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(〇〇製造機)	☒	☒	生産設備②(〇〇加工機)	☒	☒
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（ <u>コージェネレーションシ ステム、太陽光発電システム</u> ）	☒	☐
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※	9月 1日 ~ 10月 31日
	対応不可の時期	8月 10日 ~ 8月 18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。

(例) 夏場の空調負荷が高いと感じている。高効率機器に更新は済んでいるため、運用改善の対策を提案してもらいたい。

(例) 都市ガスの使用量が多いため、ボイラー中心に省エネ対策を検討しているが、効果を感じない。

(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。

(例) EMS の導入を検討しているが、導入に当たってのメリットや活用方法を教えてほしい。

(例) 太陽光発電システムやコージェネレーションシステムを導入しているが、ほかに省エネに関する新しい技術などを導入メリットも含めて教えてほしい。

(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。）	希望する ☒
（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） 〒

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。

●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

●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