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

**FAX：048-749-1218　 　 Mail：****shindan@kannet-sai.org**

埼玉県省エネ診断事業（計測なし）の実施を希望するので下記のとおり申請します。

**（１）基本情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者名称（会社名） |  | 代表者職・氏名 |  |
| 診断を希望する事業所（複数ある場合は別紙に記載してください） | 所在地　〒 |
| 名称※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。（以下のチェックボックスにチェックを入れてください）　[ ] いる　　[ ] いない |
| 相談窓口への事前相談 | 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。（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（→省エネ診断について概ね理解している） |
| 御担当者様（必ず御記入ください） | 所属部署 |
| 役職 | お名前 |
| ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| Ｅｍａｉｌ |
| 診断報告書の送付について | 診断報告書は上記御担当者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、希望欄、送付先欄に記入してください。 |
| □　紙の報告書の郵送を希望する |
| 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）〒　 |

**（次のページへ続きます）**

**（２）事業所の概要（おおよその数値）を御記入ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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・延べ床面積 |  | 階建 |  | m2 | 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 |  | m2 |
| 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 |
| 補助金申請 | 　 　　年度CO2削減補助金申請 　有（更新設備：　　　　　　） ・ 無 |

　※　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。

**（３）下記設備の有無と、耐用年数以上（概ね１５年以上）の設備の有無を御記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  | 冷凍機 |  |  |
| 照明設備 |  |  | 冷温水発生器 |  |  |
| 空調機・パッケージエアコン | 電気方式 |  |  | ボイラ |  |  |
| ガス方式 |  |  | エアーコンプレッサー |  |  |
| 空調機・パッケージエアコンの熱源機器の設置方式 | 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 |
| その他、エネルギーを消費している設備等があれば記入してください（任意） |

**（４）事業所の過去１年間のエネルギー等使用状況等（おおよその数値）を御記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 年間使用量 | 種類 | 年間使用量 |
| 電気 |  | kWh・円 | 重油 |  | L・円 |
| 　　　（契約電力　　　　　kW） | その他（　　　） |  | L・円 |
| 都市ガス |  | m3・円 | 上水道使用量 |  | m3・円 |
| ＬＰＧ |  | m3・kg・円 |  |  |  |

※年間使用量については、可能な限り「kWh・kW・㎥・㎏・L」の単位で御記入ください

**（次のページへ続きます）**

**（５）事業所の保有設備のエネルギー使用比率（おおよその比率）を御記入ください。**※エネルギー使用比率が不明なところについては空欄で構いませんが、より効果的な省エネ診断を実施するため、おおよその比率でも把握している場合にはできる限り御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | エネルギー使用比率 | 設備名 | エネルギー使用比率 |
| 受変電設備 |  | ％ | ポンプ類 |  | ％ |
| 熱源・冷熱源設備 |  | ％ | ファン・ブロワー類 |  | ％ |
| 冷却塔 |  | ％ | 冷凍・冷蔵設備 |  | ％ |
| 空調設備 |  | ％ | コンプレッサ |  | ％ |
| 換気設備 |  | ％ | 電動機応用 |  | ％ |
| 照明設備 |  | ％ | 工業炉等の加熱・燃焼設備 |  | ％ |
| OA機器 |  | ％ |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  | ％ |

**（６）省エネ診断の希望について御記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 主に、診断を希望する設備 | 生産設備　・　空調設備　・　ボイラ設備　・　コンプレッサ　・　冷凍冷蔵設備ポンプ　　・　換気設備　・　受変電設備　・　給排水設備　　・　工業炉等熱設備その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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を御記入ください。**

　（例）夏場の空調負荷が高いと感じているため診断により改善したい。

　　　　重油などの使用量が多く、エネルギーコストが高いため何か改善したい。

|  |
| --- |
| ●●● |

**（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。**

**（次頁に個人情報の取扱いについて記載しております）**

|  |
| --- |
| ●●● |

●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

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。