（様式第１号）

**省エネ診断事業者登録申請書**

（あて先）埼玉県環境部温暖化対策課長　　　　　　　　申請日　　　　年　　月　　日

**FAX：048-830-4777　 　 Mail：**[**a3030-19@pref.saitama.lg.jp**](mailto:a3030-03@pref.saitama.lg.jp)

埼玉県省エネ診断事業に係る省エネ診断事業者として登録を希望される方は、下記記載事項に御記入いただき、上記連絡先までお送りください。

**１　省エネ診断事業者登録情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 （※１） |  | | | | 代 表 者  職・氏名 | | | |  | |
| 本店所在地 （※１） | 所在地 | ： | | 〒 | | | | | | |
| ホームページ （※１） | URL | ： | |  | | | | | | |
| 省エネ診断  事　　　業 担当部署等情　　　報  （必ず記入してください） | 事業所  名　称 | ： | |  | | | | | | |
| 事業所  所在地 | ： | |  | | | | | | |
| 所属部署 | ： | |  | | | | | | |
| 従業員数 | ： | | 名　（うち省エネ診断事業担当者数　　　　名） | | | | | | |
| 担当者（※２）  役　職 | ： | |  | 担当者（※２）  氏　名 | | ： | | |  |
| ＴＥＬ | ： | |  | ＦＡＸ | ： | |  | | |
| Ｅ-mail | | ： |  | | | | | | |
| 埼玉県入札  参加資格 | あり（建設　・　物品）　・　　なし | | | | | | | | | |

※１　県ＨＰの省エネ診断事業者一覧に掲載させていただく情報です。  
※２　原則、書類等の受け渡しやメール等の送受信、連絡等は担当者と行う予定です。

**２　技術管理者候補者の情報**省エネ診断業務受託時に省エネ診断業務の遂行に必要な資格を有し、知識と経験を豊富に有する者として技術管理者を選任いただきますが、その技術管理者の候補者の情報を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 技術管理者 候補者① | 技術管理者 候補者② | 技術管理者 候補者③ | 技術管理者 候補者④ |
| 氏　　名 |  |  |  |  |
| 所　　属 |  |  |  |  |
| 役　　職 |  |  |  |  |
| 雇用形態※１、※２ |  |  |  |  |
| 資　　格※３ |  |  |  |  |

※１　雇用形態の名称を記載してください。（例：正社員、契約社員、嘱託など）

※２　雇用期間に定めがある場合には雇用期間も記載してください。

※３　省エネ診断業務の遂行に必要な資格は以下のとおりです。上記表に該当する資格番号を記載してください。

|  |
| --- |
| ①エネルギー管理士、  ②技術士（衛生工学部門）、③技術士（機械部門）、④技術士（電気電子部門）、  ⑤建築物環境衛生管理技術者、⑥電気主任技術者、⑦ボイラー技士、  ⑧冷凍機械責任者、⑨エネルギー診断プロフェッショナル |

**３　登録要件情報**

（１）以下の省エネ診断事業者登録資格に関して令和３年度以降の診断実績を御記入ください。  
　なお、令和３年度以降の診断実績に再委託実績が含まれる場合には、かっこ内に再委託の件数を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録要件 | 令和３年度以降の  診断実績  ※かっこ内は再委託件数 |
| ①　埼玉県省エネ診断事業（省エネ診断事業者に限る。ただし、エネルギー使用量等の計測なしの経験は含まない。） | 件  （　　　件） |
| ②　経済産業省所管先進的省エネルギー投資促進支援事業（エネマネ事業者に限る。） | 件  （　　　件） |
| ③　環境省所管二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金（工場・事業場における先導的な脱炭素化取組推進事業）のうち脱炭素化促進計画策定支援事業（支援機関に限る。） | 件  （　　　件） |

※　過去３年間の実績のうち主な２件について別紙「省エネ診断事業者業務経歴書」を提出すること。

（２）令和３年度以降の省エネ診断実績について業種分類別及び設備別に御記入ください。

　　　なお、得意な業種が**６つ以上存在する場合には、特に得意とする業種上位５つまで**を選択し御記入ください。  
　また、令和３年度以降の診断実績に**再委託実績が含まれる場合には、かっこ内に再委託の件数**を記入してください。

ア　業種別に診断実績及び得意な業種の有無を御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種  ※日本標準産業分類（大分類）による分類 | 診断実績  ※かっこ内は  再委託件数 | 得意な業種  の有無  ※５つ以内 | 得意とした業種の詳細  ※日本標準産業分類の**中分類など**を記載 |
| 1 農業、林業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 2 鉱業、採石業、砂利採取業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 3 建設業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 4 製造業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 5 電気・ガス・熱供給・水道業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 6 情報通信業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 7 運輸業、郵便業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 8 卸売業、小売業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 9 金融業・保険業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 10 不動産業、物品賃貸業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 11 学術研究、専門・技術サービス業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 12 宿泊業、飲食サービス業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 13 生活関連サービス業、娯楽業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 14 教育、学習支援業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 15 医療、福祉 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 16 複合サービス業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 17 その他サービス業 | 件  （　　件） | 得意 |  |
| 18 その他の分類 | 件  （　　件） | 得意 |  |

イ　設備別に診断実績の有無及び得意な業種の有無を御記入ください。

　　なお、得意な業種が**６つ以上存在する場合には、特に得意とする業種上位５つまで**を選択し御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設備 | 診断実績  の有無 | 得意な設備  の有無  **※５つ以内** | 得意とした設備の詳細  ※可能な範囲で設備の詳細を御記入ください。 |
| 1 空調 | あり | 得意 |  |
| 2 熱源・熱搬送設備 | あり | 得意 |  |
| 3 照明設備 | あり | 得意 |  |
| 4 換気設備 | あり | 得意 |  |
| 5 冷凍・冷蔵設備 | あり | 得意 |  |
| 6 コンプレッサ | あり | 得意 |  |
| 7 受変電・電気設備 | あり | 得意 |  |
| 8 生産設備 | あり | 得意 |  |
| 9 工業炉 | あり | 得意 |  |
| 10 その他設備  ※コージェネレーションシステムや新エネルギー設備など | あり | 得意 |  |