

(あて先)
埼玉県知事

住所の記載は、都道府県からお願いします。

検証主任者登録申請者の住所

埼玉県さいたま市浦和区高砂三丁目

印鑑不要。

検証主任者登録申請者の氏名

埼玉 太郎

検証主任者登録証番号 (保有している場合)

第 11-**** 号

登録申請する区分に「■」を入力してください。

検証主任者登録申請書

埼玉県の登録証に記載されている番号を記入してください。

埼玉県検証主任者登録要領第12条の規定により検証主任者登録申請書を提出します。

(1) 登録区分と資格

登録区分	登録	更新	区分内容	申請者写真
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. 目標設定ガス・基準量	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 県内外削減量		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. その他ガス削減量		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 電気等環境価値保有量		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 優良事業所基準への適合 (第1区分)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 優良事業所基準への適合 (第2区分)		

(2) 資格要件

①埼玉県の講習会の修了

修了証に記載された日を記載して下さい。

	修了日
1. 目標設定ガス・基準量	平成 26 年 7 月 30 日
2. 県内外削減量	年 月 日
3. その他ガス削減量	年 月 日
4. 電気等環境価値保有量	年 月 日
5. 優良事業所基準への適合 (第1区分)	年 月 日
6. 優良事業所基準への適合 (第2区分)	年 月 日

要領第21条の規定により講習会を修了したとみなされている場合は、対応する区分の東京都講習会の修了日を記載してください(東京都の講習会の種類1~6が、埼玉県の講習会の

【代表して責任を負う検証主任者としての件数】
件数次第で「更新講習会」の受講科目が変わりますので、必ず記入例のように件数を記入してください。

②当該申請の区分に係る検証業務の実績

業務経験のある分野	過去の実績件数	
県制度での目標設定ガス検証	過去3年間で4件	別紙、検証主任者業務経歴を参照。 4件のうち、「代表して責任を負う検証主任者」としての業務、2件。
都制度での特定ガス検証	過去3年間で10件	別紙、検証主任者業務経歴を参照。 10件のうち、「代表して責任を負う検証主任者」としての業務、8件。

(3) 勤務先など

所属	企業及び団体名 (営業所)		埼玉検証 株式会社
	連絡先	電話番号	048-830-****
		ファクシミリ番号	048-830-++++
		電子メールアドレス	****@saitama.jp

東京都と同時に更新登録申請をする場合は、必ず東京都の申請書に記載した電子メールアドレスと同じアドレスを記載してください。

※備考欄

備考 ※印の欄には、記入しないこと。