

(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。

印鑑不要。

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15番 号

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 号

登録申請する区分に「■」を入力してください。
区分を追加する場合は、追加する区分のみ「■」を入力してください。

新規に登録される方は、記入しないでください。

検証主任者登録申請書

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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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

講習会の種類	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

修了証に記載された日を記載して下さい。

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

(要領第21条第8項の規定により申請する場合、「修了日」欄には東京都の講習会修了日を記載すること。)

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	概要
埼玉県制度での目標設定ガス検証	過去3年間で5件	別紙、検証主任者業務経歴を参照

(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	****@saitama.jp

連絡先は、必ず記載してください。

※備考欄

備考 ※印の欄には、記入しないこと。