

(あて先)
埼玉県知事

住所は都道府県から記入してください。

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1号

検証主任者登録申請者の氏名 埼玉 太郎

押印は不要です。

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) 申請する登録区分

登録区分	登録	更新	区分内容	申請者写真 写真を貼ってください。 3. 副本への貼付けは不要です。
	<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	

本申請書はデータにより、写真は郵送で提出してください。

(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	令和 6年 7月 30日
2. 県内外削減量	
3. その他ガス削減量	
4. 電気等環境価値保有量	年 月 日
5. 優良事業所基準	年 月 日

更新講習会の受講日を入力 又は 空欄としてください。

(要領第21条第9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4件	別紙、検証主任者業務経歴を参照
都制度での特定ガス検証	過去3年間で6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-****
		電子メールアドレス ****@saitama.jp

※備考

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入した電子メールアドレスと同じアドレスを記入してください。

備考 ※印の欄には、記入しないこと。