

令和 7 年 4 月 1 日

（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

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。

登録申請者の氏名

埼玉 太郎

押印は不要です。

登録証番号（保有している場合）

第

号

検証主任者登録申請書

新規に登録される方は、
登録番号は記入しないでください。

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
	☒	☐	1. 目標設定ガス・基準量	1. 上半身・正面・脱帽で 3. 顔本への貼付は 不要です。
	☐	☐	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	
	☐	☐	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		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		年 月 日

修了証に記載された日を記入してください。

（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-****
		電子メールアドレス	****@saitama.jp

※備考欄

連絡先は、必ず記入してください。

備考 ※印の欄には、記入しないこと。