様式第１

埼玉県省エネナビゲーター支援申込書

（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：****a3030-04@pref.saitama.lg.jp**

省エネ診断（省エネナビゲーターの派遣）を希望します。

（１）基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者名称 |  | 代表者氏名 |  |
| 診断を希望する事業所（複数ある場合は別紙に記載してください） | 所在地　〒 |
| 名称 |
| ご担当者様（必ず御記入ください） | 所属部署 |
| 役職 | お名前 |
| ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| Ｅｍａｉｌ |

（２）事業所の概要（おおよその数値）を御記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種 |  | 省エネ診断実績※ | あり ・ なし |
| 主な生産品目 |  | 従業員数 |  | 名 |
| 年間操業時間・日数 |  | 日 |  | 時間 | 建物竣工年 |  | 年 |
| 階層・延べ床面積 |  | 階建 |  | ㎡ | 敷地面積 |  | ㎡ |
| 年間光熱水費 | ３百万円未満 ・ ３百～５百万円 ・ ５百～１千万円 ・ １～３千万円 ・ ３千万円以上 |
| 　特に診断を希望する設備 |  |
| 診断希望時期 | 　　　　　　月　　　日　～　　　月　　　日（御希望に沿えない場合があります）　　　※具体的な日時は別途調整させていただきます。 |

　※　過去に省エネ診断を受けたことがある場合は、診断レポートの写しを併せて御提出ください。

（３）耐用年数を超えて（概ね１５年以上）使用している設備がある場合は、「○」を付けてください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | 設置有無 | １５年以上使用 | 設備名 | 設置有無 | １５年以上使用 |
| 受電変圧器 |  |  | 冷凍機 |  |  |
| 照明設備 |  |  | 冷温水発生器 |  |  |
| 空調機･パッケージエアコン | 電気方式 |  |  | ボイラー |  |  |
| ガス方式 |  |  | エアーコンプレッサー |  |  |
| 空調機・パッケージエアコンの熱源機器の設置方式 | セントラル方式 ・ 個別方式 ・ 併用 |
| デマンド監視・制御装置の導入 | している　・　していない |
| その他設備があれば記入してください（任意） |

**（４）事業所の過去１年間のエネルギー等使用状況等（おおよその数値）を御記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 年間使用量 | 種類 | 年間使用量 |
| 電気 |  | kWh・円 | 重油 |  | L・円 |
| 契約電力 |  | kW | その他 |  | L・円 |
| 都市ガス |  | m3・円 | 上水道使用量 |  | m3・円 |
| ＬＰＧ |  | m3・kg・円 |  |  |  |

**（５）省エネ診断時のエネルギー計測※の希望の有無をお選びください。**

希望する・希望しない

※　対象設備の分電盤等で一定期間電力使用量を計測することで、設備のエネルギー使用に無駄がないか診断します。御希望に添えない場合もございますので、あらかじめ御了承ください。

**（６）アドバイスを受けたい事項や御要望等ございましたら、御記入ください。**