（様式第１号）

**案件番号**

**省エネ診断（専門診断）申請書**

（宛先）埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **提出先　　　FAX：048-830-4777　 E-Mail：a3030-19@pref.saitama.lg.jp** |

埼玉県省エネ診断事業実施要綱に定める民間事業者＊であり、埼玉県省エネ診断事業の実施を希望するので下記のとおり申請します。

＊ 民間事業者の定義

埼玉県内で事業活動を営んでいる法人及び個人事業主。ただし、会社にあっては、中小企業者（中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第２条第１項の各号のいずれかに該当するもの）に限る。

**【重要】診断料について**

|  |  |
| --- | --- |
| **診断料** | [ ] 　診断料11,000円（税込）を負担します。（診断料は省エネ診断事業者に直接お支払いください。） |

**1 申請者基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者名（会社名）** |  |
| **代表者　　　　　　職** | **氏名** |  |  |
| **資本金** |  | 円 |
| **従業員数（法人全体）** |  | 人 |
| **中小企業基本法による中小企業者の業種分類**＊１ | 製造業その他　・　卸売業　・　小売業　・　サービス業 |
| **診断希望事業所**＊２ | **郵便番号** |  |
| **所在地** |  |
| **事業所名** |  |
| **事業所の規模** | 大規模事業所 ＊３　・　中小規模事業所 |
| **担当者** | **部署** |  |
| **役職** |  |
| **氏名** |  |
| **TEL** |  |
| **FAX** |  |
| **E-Mail** |  |

　＊１ 中小企業庁のホームページから御確認ください。

　　　<https://www.chusho.meti.go.jp/soshiki/teigi.html>

　＊２ 診断対象事業所は原則として、年間エネルギー使用量（原油換算）が300キロリットル以上の県内事業所

＊３ 大規模事業所…年間エネルギー使用量（原油換算）が3か年度連続して1,500キロリットル以上の事業所

**2 事業所の情報**

 **(1) 事業所概要**

　　※概算値または推計値でも差し支えありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **従業員数（事業所）** |  | 人 |
| **業種** |  |
| **主な生産品目** |  |
| **年間操業時間・日数** |  | 日 |  | 時間 |
| **階層・延べ床面積** |  | 階建 |  | m2 |
| **敷地面積** |  | m2 |
| **建物竣工年（西暦）** |  | 年 |
| **主な建物の構造（任意）** | 鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造 ・ 複合構造 |
| **年間光熱水費** | ５百万円未満 ・ ５百～１千万円 ・ １～３千万円 ・ ３～５千万円 ・ ５千万円以上 |
| **電気使用量の把握方法** | 設備単位 ・ ライン単位 ・ フロア単位 ・ 事業所全体のみ ・ 不明又は該当なし |
| **燃料使用量の把握方法** | 設備単位 ・ ライン単位 ・ フロア単位 ・ 事業所全体のみ ・ 不明又は該当なし |
| **省エネ診断実績＊** | あり ・ なし |

　＊　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。

 **(2) 事業所における過去１年間のエネルギー等使用状況等**

※概算値または推計値でも差し支えありません。

|  |  |
| --- | --- |
| **燃料等種類** | **年間使用量** |
| **電気** | 電力使用量 |  | kWh | 契約電力 |  | kW |
| **都市ガス** |  | m3 |
| **LPG** |  | kg・m3 |
| **重油** | A重油・B重油・C重油　　 | Ｌ |
| **その他燃料①** | 燃料種 |  | 使用量 |  |  |
| **その他燃料②** | 燃料種 |  | 使用量 |  |  |
| **上下水道** |  | m3 |

 **(3)** **設備状況とエネルギー比率**

　・所有設備の有無を記入する（○を記入する）

　・可能であれば、各設備の能力・台数などを記入する

　・概ね15年以上使用する設備の有無及び内容等を記入する

　・事業所全体のエネルギーを100%とした各設備のエネルギー使用比率を記入する

　　※概算値または推計値でも差し支えありません。不明な場合は県に御相談ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **設備名** | **設備の****有無** | **設置台数・能力など** | **15年以上使用する****設備の内容** | **エネルギー****使用比率** |
| **受変電設備（変圧器、蓄電池等**） |  |  |  |  | % |
| **照明設備** |  |  |  |  | % |
| **個別式空調機（パッケージエアコン等）** |  |  |  |  | % |
| **中央式空調機および空調用熱源機器****（エアハンドリングユニット、冷凍機、冷却塔等）** |  |  |  |  | % |
| **蒸気供給設備（蒸気ボイラー等）** |  |  |  |  | % |
| **生産系熱源機器・冷熱源機器****（温水ボイラー、冷凍機（チラー）、冷却塔等）** |  |  |  |  | % |
| **エアーコンプレッサー** |  |  |  |  | % |
| **給・排水ポンプ** |  |  |  |  | % |
| **給・排気ファン** |  |  |  |  | % |
| **排水処理設備** |  |  |  |  | % |
| **生産設備①****（　　　　　　　　　　）** |  |  |  |  | % |
| **生産設備②****（　　　　　　　　　　）** |  |  |  |  | % |
| **その他****（多くエネルギー使用している設備があれば、****具体的に記入してください。）** |  |  |  |  | % |
| **デマンド監視装置** |  |  |  |  |  |
| **エネルギー計測・制御装置（EMS）** |  |  |  |  |  |

**3 診断希望内容**

 **(1) 診断・提案を希望する設備**

・希望の有無を記入する（○を記入する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **設備名** | **診断希望の有無** | **自由記入欄（特に希望する設備等）** |
| **受変電設備（変圧器、蓄電池等**） |  |  |
| **照明設備** |  |  |
| **個別式空調機（パッケージエアコン等）** |  |  |
| **中央式空調機および空調用熱源機器****（エアハンドリングユニット、冷凍機、冷却塔等）** |  |  |
| **蒸気供給設備（蒸気ボイラー等）** |  |  |
| **生産系熱源機器・冷熱源機器****（温水ボイラー、冷凍機（チラー）、冷却塔等）** |  |  |
| **エアーコンプレッサー** |  |  |
| **給・排水ポンプ** |  |  |
| **給・排気ファン** |  |  |
| **排水処理設備** |  |  |
| **生産設備①****（　　　　　　　　　　）** |  |  |
| **生産設備②****（　　　　　　　　　　）** |  |  |
| **その他****（多くエネルギー使用している設備があれば、****具体的に記入してください。）** |  |  |

 **(2) 診断・提案を希望する対策内容区分**

・希望の有無を記入する（○を記入する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **対策内容区分** | **診断希望の有無** | **自由記入欄（特に希望する対策内容等）** |
| **運用改善** |  |  |
| **部分更新、機能付加** |  |  |
| **設備更新** |  |  |
| **その他** |  |  |

 **(3) 診断を希望する時期**

|  |  |
| --- | --- |
| 診断希望の時期※ | あり　・　なし　　　　 月　　　日　～　　　月　　　日 |
| 対応不可の時期　 | あり　・　なし　　　　 月　　　日　～　　　月　　　日 |

　　※御希望に沿えない可能性があります。

 **(4) その他希望内容**

　(1)～(3)以外について、省エネ対策に当たって課題と感じている点や苦慮されている点、アドバイスを受けたい事項や要望等があれば、自由に御記入ください。

　**（記載例）**　・廃熱の有効的な活用方法を検討したい。

　　　　　　　　・燃料の転換を検討したい。
　　　　　　　　・設備のダウンサイジングによるエネルギーコストの低減を図りたい。

|  |
| --- |
| ●●● |

**4 事業所特有の状況**

　事業所特有の特殊な設備（一般的でない燃料で動く設備や、高圧電力で動く設備）がある場合は、その内容を御記入ください。

|  |
| --- |
| ●●● |

**5 事業所情報の公表について**

　県が省エネ診断事業者に見積を依頼するにあたって、本申請書のうち以下の情報を提供します。

・1 申請者基本情報　診断希望事業所の所在地のうち市町村名のみ

・2 事業所の情報　全ての情報

・3 診断希望内容　全ての情報

・4 事業所特有の状況　全ての情報

ただし、貴社の都合上、非公表を希望する事項がある場合には、その内容を御記入ください。

|  |
| --- |
| ●●● |