（様式第２号）

**省エネ診断事業者等記載事項変更届出書**

（あて先）埼玉県環境部温暖化対策課長　　　　　　　　届出日　　　　年　　月　　日

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

埼玉県省エネ診断事業に係る省エネ診断事業者として登録した内容に変更が生じた方は、変更内容を御記入いただき、上記連絡先までお送りください。

１　基本情報

　　※基本情報に変更があった場合には、変更後の情報を御記載ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名称 |  | 代 表 者職・氏名 |  |
| 本店所在地 | 所在地 | ： | 〒 |

２　変更内容

　　変更があった項目について、変更前後の内容を御記載ください。

　※　変更があった項目の[]内に〇を付け、変更箇所のみ御記載ください。

[　]　省エネ診断事業者登録情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 法人名称 |  |  |
| 代 表 者職・氏名 |  |  |
| 本店所在地 | 〒 | 〒 |
| ホームページ |  |  |
| 担 当 者職・氏名 |  |  |
| 事業所所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| Ｅ-mail |  |  |

[　]　技術管理者候補者の情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 技術管理者候補者① | 技術管理者候補者② | 技術管理者候補者③ | 技術管理者候補者④ |
| 氏　　名 |  |  |  |  |
| 所　　属 |  |  |  |  |
| 役　　職 |  |  |  |  |
| 雇用形態※１、※２ |  |  |  |  |
| 資　　格※３ |  |  |  |  |

※１　雇用形態の名称を記載してください。（例：正社員、契約社員、嘱託など）

※２　雇用期間に定めがある場合には雇用期間も記載してください。

※３　省エネ診断業務の遂行に必要な資格は以下のとおりです。上記表に該当する資格番号を記載してください。

|  |
| --- |
| ①エネルギー管理士、②技術士（衛生工学部門）、③技術士（機械部門）、④技術士（電気電子部門）、⑤建築物環境衛生管理技術者、⑥電気主任技術者、⑦ボイラー技士、⑧冷凍機械責任者、⑨エネルギー診断プロフェッショナル |