検証主任者に関する特別講習会　受講申込書

（申込宛先）埼玉県温暖化対策課　検証主任者担当者　宛

　　メール：a3030-03@pref.saitama.lg.jp

　　FAX 　：048-830-4777

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 東京都講習会  修了済み区分 | （該当する番号に○をつけてください）  １．特定ガス・基準量  ２．都内外削減量  ３．その他ガス削減量  ４．電気等環境価値保有量  ５．優良事業所基準への適合 |
| 東京都検証主任者  登録番号  （検証担当者の方は、講習会修了番号） |  |
| 講習会受講希望月 | 年　　　　月 |

（注）特別講習会受講証の有効期限は３年間です。過去、３年以内に特別講習会を受講した方は、受講する必要はありません。