様式第４号

省エネ診断申請書

年　月　日

島根県知事　様

　ものづくり企業脱炭素化計画策定モデル事業の実施を希望するため、下記のとおり、申請します。

記

１．基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 業種 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 担当者　ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

※日程調整の連絡等は、担当者様へご連絡させていただきます。

２．診断に関する情報

※診断希望事業所が本社である場合は同上と記載

|  |  |
| --- | --- |
| 診断希望事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の従業員数 |  |
| 事業所の主な生産品目 |  |
| 年間操業日数 |  |
| 休業日 |  |
| 稼働時間 |  |
| 事業所の階数、延床面積  （概算） |  |
| 年間エネルギー量  （概算） | 電力量　 kWh　　　　　契約電力　　KW  ガス　　　　㎥　　　　　　重油　　　　L  その他　　　単位 |
| EMＳ、デマンド管理システムの有無 | EMS　　　　　有（機器名　　　　　　　　　　　）・　無  デマンド管理　有（機器名　　　　　　　　　　　）・　無 |
| 省エネ診断受診実績 | 有（●年●月頃。診断実施者●●）  無 |
| 環境関連認証取得の有無  （SBT,ISO等） | 有（●年●月に●●を取得）  無 |
| 診断希望時期 | ●年●月頃 |
| 省エネ診断等に係る要望 | 例：〇〇に係る電力量を課題に感じており、〇〇設備の実測を踏まえた提案を希望。 |

※省エネ診断等の内容は、業種、事業所規模等を踏まえ、診断事業者と協議のうえ決定。

※効果的な省エネ診断のため、診断事業者から関連資料の事前提出依頼がある場合があります。