

省エネ診断申込書

(宛先) 業務用設備等脱炭素化促進事業補助金 事務局

Mail : chiba-hojo@ns-kankyo.co.jp

申請日 令和 年 月 日

(1) 基本情報

申請者名称 (会社名)		代表者 職・氏名	
法人番号			
業種			
資本金の額 又は出資の総額		常時使用する 従業員数	名
みなし大企業への 該当(「募集要領」2 (1))		反社会的勢力への 該当(「交付要綱」 第4条2)	
「CO2CO2 スマ ート宣言事業所登 録制度」への登録			
ご担当者様 (必ず御記入ください)	所属部署		
	氏名		役職
	TEL — —		
	Email @ . .jp		
診断を希望する 事業所の数	力所		

※診断を希望する事業所の数が複数の場合は、次頁以降(2)～(5)を複製して下さい。

(2) 事業所の概要

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)	〒 ー 住所：	
	名称	
	ご担当者様 氏名	役職
	TEL ー ー	
	Email ー @ ー .jp	
診断報告書の送付について	診断報告書は上記ご担当者 Email に電子データで送付します。 紙媒体の報告書を希望する場合は、希望欄、送付先欄に記入してください。 ☐ 紙の報告書の郵送を希望する	
書類送付先	☐ 上記事業所所在地と同じ ☐ 上記事業所所在地と異なる（以下に記入） 〒 ー	

以下の数値部分はおおよその数値

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 (西暦)	年
階層・ 延べ床面積	階建 m ²	主な建物の構造 (任意)	・ 鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨造 ・ 混合構造
敷地面積	m ²		
建物用途	オフィス ・ 商業施設 ・ 飲食店 ・ 工場 ・ 宿泊施設 ・ 医療/福祉施設 ・ 運輸/倉庫 ・ 学校/教育施設		
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		
右記補助金の 申請有無	◆ 令和5年度千葉県業務用設備等脱炭素化促進事業補助金申請 有（更新設備： ） ・ 無 ◆ 令和6年度千葉県業務用設備等脱炭素化促進事業補助金申請 有（更新設備： ） ・ 無		

※ 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) 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）

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(灯油)		L・円
都市ガス		m ³ ・円	上水道使用量		m ³ ・円
LPG		m ³ ・kg・円			

※年間使用量については、可能な限り「kWh・kW・m³・kg・L」の単位でご記入ください

(4) 下記設備の有無と、耐用年数を超過して使用している(概ね15年以上)設備の有無

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
生産設備①()				生産設備②()		
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		
	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		あり ・ なし		計測・制御装置	あり ・ なし	
その他、エネルギーを消費している設備等があれば記入してください（任意）						

(5) 補助金を活用して更新を検討している設備

主に、 診断を希望 する設備	蓄電池・燃料電池・コージェネレーション(熱電供給)・ LED照明器具・空調設備・建築物の屋上又は壁面の緑化工 事・屋根面、壁面又は窓の断熱工事及び遮熱工事・廃熱そ の他の未利用エネルギー利用を図るためのエネルギー供給装置・ 省エネ型自然冷媒機器・再生可能エネルギー供給設備(太陽光 発電設備を除く)
	その他()

(5) -①空調設備の詳細について(分かる範囲でご記入下さい)

既存設備導入年度		年			
		更新前		更新後	
台数		台		台	
定格消費電力	空調の 場合	kW		kW	
		冷房	kW	冷房	kW
定格能力	空調の 場合	暖房	kW	暖房	kW
		kW		kW	
年間稼働時間	空調の 場合	冷房	時間×日	冷房	時間×日
		暖房	時間×日	暖房	時間×日

(5) -②照明設備の詳細について（分かる範囲でご記入下さい）

設備の種類	蛍光灯 ・ 白熱灯 ・ その他（ ）	
既存設備導入年度	年	
	更新前	更新後
台数	台	台

(5) -③その他の設備の詳細について（分かる範囲でご記入下さい）

設備の種類		
既存設備導入年度	年	
	更新前	更新後
メーカー・型番等	メーカー： 型 番：	メーカー： 型 番：
台数	台	台

(5) -④その他の設備の詳細について（分かる範囲でご記入下さい）

設備の種類		
既存設備導入年度	年	
	更新前	更新後
メーカー・型番等	メーカー： 型 番：	メーカー： 型 番：
台数	台	台

(5) -⑤その他の設備の詳細について（分かる範囲でご記入下さい）

設備の種類		
既存設備導入年度	年	
	更新前	更新後
メーカー・型番等	メーカー： 型 番：	メーカー： 型 番：
台数	台	台

(6) 省エネ対策にあたって、課題と感じているところや苦慮されているところなどを御記入ください。

(例) 夏場の空調負荷が高いと感じているため診断により改善したい。

重油などの使用量が多く、エネルギーコストが高いため何か改善したい。

●

(7) そのほか、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。

●

千葉県環境生活部温暖化対策推進課

個人情報の取扱いについて

下記に掲げる個人情報を、利用目的の達成に必要な範囲において、県と省エネ診断事業者との間で共有します。

●個人情報

- ①省エネ診断申込書記載事項
- ②省エネ診断の状況に関する情報
- ③設置している設備に関する情報
- ④その他省エネ診断の運営に必要な情報

●利用目的

- ①対象要件の確認
- ②省エネ診断の状況把握、提案
- ③設備更新の分析、提案
- ④その他省エネ診断事業の適切な運営