

平成29年度 省エネ・節電・EMS診断 申込書

(送信先： (一社) 京都産業エコ・エネルギー推進機構 FAX: 075-323-3841 Eメール: center.k-ecoene@k-ecoene.org)

事業所名		担当者名	
電話番号		Eメール	
所在地	〒		
就業時間	: ~ :	業種	

1 年間エネルギー使用量 (月1万円以下の燃料については記入不要です。)

使用量不明の場合、金額 (単位は万円) を記入のうえ、「円」の列に○を付けてください。
電気は「燃料種別」欄の (kWh) の前に契約種別を契約電力ごとにすべて記入してください。

(電気を4種類以上契約されている場合は、別紙に記入のうえ添付してください。)

燃料種別	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	円
電気 (kWh)												
電気 (kWh)												
電気 (kWh)												
都市ガス (m ³)												
LPGガス (kg)												
灯油 (ℓ)												
重油 (ℓ)												

※お願い：電気は電気料金計算内訳書の直近月のコピー、その他は請求書の直近月のコピーを添付ください。

2 施設概要等

①. 施設概要

施設の用途	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/> 工場	<input type="checkbox"/> その他 ()
営業日数・休日	年間: 日	休日: <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 土日曜 <input type="checkbox"/> 土日祝 <input type="checkbox"/> その他 ()	
延床面積	m ²	地上 階、地下 階、その他 ()	
竣工年月	年	改築 年	

②. 貴事業所における、ここ数年間の省エネ・節電の取組状況

運用改善による取組	設備更新による取組
-----------	-----------

③. デマンド計でのピーク電力の管理

<input type="checkbox"/> している。 <input type="checkbox"/> していない。

④. 貴事業所の主なエネルギー消費機器 (使用されている機器の□にチェックしてください。)

照明	<input type="checkbox"/> 白熱灯・ハロゲン灯、 <input type="checkbox"/> 直管蛍光灯100本以上、 <input type="checkbox"/> 水銀灯
空調	<input type="checkbox"/> 10年以上前の空調機 ※型式が分かる資料があれば当日拝見します。 <input type="checkbox"/> 電気ストーブ
熱機器	<input type="checkbox"/> ボイラー、 <input type="checkbox"/> 給湯器、 <input type="checkbox"/> 熱炉、 <input type="checkbox"/> 乾燥機、 <input type="checkbox"/> 洗浄機、 <input type="checkbox"/> チラー、 <input type="checkbox"/> 冷蔵・冷凍庫
モータ類	<input type="checkbox"/> エアコンプレッサー、 <input type="checkbox"/> プーリー駆動用モータ、 <input type="checkbox"/> 循環ポンプ用モータ、 <input type="checkbox"/> 大型換気扇、 <input type="checkbox"/> 集塵機
その他	※その他電力(エネルギー)消費量大きいと思われる設備があれば記入してください。

3 その他相談したいこと、気になること等があれば記入してください。

--

※次のいずれかにチェックしてください。

詳細診断を申し込む

簡易診断を申し込む

※記入欄に書ききれない場合は、別紙に記入のうえ添付してください。

※お送りいただいた情報は厳重に管理し、本診断事業以外には使用しません。