

# 令和5年度 省エネ・節電・EMS診断 申込書

(送信先: (一社) 京都知恵産業創造の森 FAX: 075-353-2304 Eメール: smart@chiemori.jp)

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。

電気系は「燃料種別」欄に契約種別ごとにすべて記入してください (電力会社の請求書などを参照)。

注) 低圧従量電灯=事務所等の系統 (AC100V等) 低圧電力=事務用のエアコンや冷蔵庫等の系統等  
⇒なお、電気系を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。

※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。

燃料種別	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	円
低圧従量電灯 (kWh)												
低圧電力 (kWh)												
高圧電力 (kWh)												
都市ガス (m <sup>3</sup> )												
LPGガス (kg)												
灯油 (ℓ)												
重油 (ℓ)												

## 2 施設概要等

### ① 施設概要

施設の用途													
営業日数・休日													
延床面積	m <sup>2</sup>	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

している。  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) 消費量が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

注) 詳細診断: 約1週間、電力測定機器による測定をして後日報告書を提出、簡易診断: 診断当日の口頭アドバイスのみ

※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。