

令和6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	月	円
低圧従量電灯 (kWh)													
低圧電力 (kWh)													
高圧電力 (kWh)													
都市ガス (m³)													
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	m²	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	☐ 白熱灯・ハロゲン灯、 ☐ 直管蛍光灯100本以上、 ☐ 水銀灯
空調	☐ 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。 ☐ 電気ストーブ
熱機器	☐ ボイラー、 ☐ 給湯器、 ☐ 熱炉、 ☐ 乾燥機、 ☐ 洗浄機、 ☐ チラー、 ☐ 冷蔵・冷凍庫
モータ類	☐ エアコンプレッサー、 ☐ ブーリー駆動用モータ、 ☐ 循環ポンプ用モータ、 ☐ 大型換気扇、 ☐ 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。

--

4 金融機関からの紹介、斡旋があった場合は、その金融機関をご記入ください。

--

※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

※本診断を受診する目的として、該当する項目にチェックしてください。(複数回答可)

☐ 脱炭素化を推進するため ☐ エネルギー料金節約のため ☐ 省エネ関係の補助金申請のため

※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。