

令和8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 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。)

※ 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)。

※ 電気系を4種類以上契約されている場合は、別紙をご用意いただき添付してください。

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

※直近月の、電気料金計算内訳書及びその他エネルギー使用量請求書を添付してください。

| 燃料種別 | R7.5月 | R7.6月 | R7.7月 | R7.8月 | R7.9月 | R7.10月 | R7.11月 | R7.12月 | R8.1月 | R8.2月 | R8.3月 | R8.4月 |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 低圧従量電灯(kWh) | | | | | | | | | | | | |
| 低圧電力(kWh) | | | | | | | | | | | | |
| 高圧電力(kWh) | | | | | | | | | | | | |
| 都市ガス(m ³) | | | | | | | | | | | | |
| LPガス(kg) | | | | | | | | | | | | |
| 灯油(ℓ) | | | | | | | | | | | | |
| 重油(ℓ) | | | | | | | | | | | | |

2 施設概要

| | |
|---------|--|
| 施設の用途 | |
| 営業日数・休日 | |
| 延床面積 | |
| 竣工年月 | |

3 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 |
| 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口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 <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。 |

5 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。

| |
|--|
| |
|--|

6 本診断事業を、何の情報源でお知りになったか、ご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

※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。