【第１号様式】（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人京都産業２１　理事長　様

省エネ経営支援体制強化事業（省エネ診断）相談シート

＜企業概要＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企業名** |  | **業　種** |  |
| **資本金** | 円 | **従業員数** | 人 |

＜連絡先＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご担当****連絡先** | **部署名** |  | **お名前** |  |
| **TEL** |  | **E-mail** |  |

＜省エネ診断を希望する事業所＞

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** |  |
| **住所****（事業所）** |  |

■ご相談内容（該当する箇所に[x] をつけてください。）

|  |
| --- |
| [x]  設備更新・改修による省エネ　　 [ ]  設備運転の最適化、工程の合理化等による省エネ[ ]  エネルギー管理体制の構築　　　 [ ]  エネルギー管理業務の効率化[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■事業所の情報について、分かる範囲でご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 延べ床面積 | ㎡ | 建築階数 | 地下　　　階　　地上　　　階 |
| 電気を使う設備 | 約　　台 | 主な設備： |
| 油を使う設備 | 約　　台 | 主な設備： |
| ガスを使う設備 | 約　　台 | 主な設備： |
| EMS\*計測の有無 | [ ] 有　[ ] 無　（有の場合は対象設備：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

\*EMS：エネルギーマネジメントシステム

※本相談シートは、省エネ診断の基礎資料として、省エネ診断士団体に送付します。

※後日、省エネ診断士団体から診断前打ち合わせの連絡が入りますので、ご了承下さい。

【第２号様式】（第８条関係、第10条関係）