

# 平成30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 <sup>3</sup> ) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 <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

|  |
|--|
| <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、<br><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。