

さいたま商工会議所「無料省エネ診断」申込書 (hp)

事業所名			
代表者名			
診断実施事業所(工場等)所在地	〒		
連絡担当者	所属部署	役職	氏名
	Tel :	Fax :	
	E-mail :		
	ホームページ http://		
	連絡先が上記診断実施事業所所在地と異なる場合の所在地		
	〒		

事業所概要

資本金	万円	業種	
年間売上高	万円	主要製品名	
従業員数	名	備考	
主要設備 (分かる範囲で名称も記載ください。)			

エネルギー使用状況 (年間金額および年間使用量を、可能な範囲でご記入下さい。)

エネルギー等の種類	年間金額	年間使用量	
契約電力			kW
電力量 (自家発を除く)	円		kWh
ガス使用量 (種類)	円		m ³ , kg (○印付与)
(種類)	円		m ³ , kg (○印付与)
油使用量 (種類)	円		L
(種類)	円		L
その他 ()	円		
年間エネルギー使用金額(上記合計)	円		
水使用量	円		m ³

その他特に診断・アドバイスを受けたい事項がありましたら、ご記入ください。

--

診断希望時期 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 頃 _____ (ご希望に添えない場合があります) _____

※具体的な日時につきましては、当方より電話等にて確認をさせていただきます。