

台東区省エネ専門家派遣事前調査票(省エネルギー診断)

この調査票は、省エネ診断を円滑に進めるため、貴事業所におけるエネルギー使用状況等について、あらかじめお尋ねするものです。以下の必要項目をご記入いただき、台東区役所環境課までご提出ください。ご回答いただいた内容は本事業の目的以外には使用いたしません。
 なお、省エネ診断当日は、現在設置している機器及び新たに設置する機器のメーカー名、型式番号、その他仕様がわかるものや、建物の竣工図面等がございましたら、ご用意いただきますと当日の診断がより円滑に進みますので、ご協力のほどよろしくお願いたします。

問合せ先：台東区役所環境課 TEL：03-5246-1281

1. 事業者概要 ※必ずご記入ください

事業所名					
所在地		〒			
派遣先 <small>※上記所在地と異なる場合のみ記入</small>		〒			
連絡先	部署名				
	担当者名				
	電話/FAX	TEL		FAX	
	E-mail				
業種		<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
従業員数		正社員（ ）名 パート社員等（ ）名			
営業（操業）時間		AM : ~ :			
		PM : ~ :			
定休日		<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日			
施設利用（来客）平均人数		（ ）人			

2. 省エネ診断対象事業所について ※必ずご記入ください

建物 (全体)	材 料	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	所有形態	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> テナント <input type="checkbox"/> 賃貸			
	延床面積	（ ）㎡			
	建物階数	（ ）階			
	竣工年	（ ）年（ ）月			
	建物の使用形態 <small>※複数回答可</small>	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
自社占有分	階 数	（ ）階			
	延床面積	（ ）㎡			

3. 過去3年間の機器更新・導入履歴等

例) ・蛍光灯更新 (H24.4) スターター型 (FL) 40W→高周波点灯型 (Hf) 32W (1階フロア全て)

4. 施設と稼働時間について ※機器更新を予定されている場合は、機器更新に係る項目は必ずご記入ください。

空調	パッケージ式	() kW × () 台 (室外機)稼働: () 時間/日			
	セントラル式	() 階 () m ²	稼働() 時間/日		
		() 階 () m ²	稼働() 時間/日		
	(運転)	冷房期間	() 月~() 月	設定温度() °C	
		暖房期間	() 月~() 月	設定温度() °C	
中間期		() 月~() 月	設定温度() °C		
	() 月~() 月	設定温度() °C			
(清掃)	フィルター清掃の頻度	<input type="checkbox"/> 週1回以上 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月1回以下			
照明	蛍光灯数	() W × () 本	稼働: () 時間/日		
		() W × () 本	稼働: () 時間/日		
		() W × () 本	稼働: () 時間/日		
		() W × () 本	稼働: () 時間/日		
OA機器	パソコン	() W × () 台	稼働: () 時間/日		
	コピー機	() W × () 台	稼働: () 時間/日		
	プリンター機	() W × () 台	稼働: () 時間/日		
機械室	ボイラー	() 台	燃料: ()		
その他	自動販売機	() 台	冷蔵庫	() 台	
	洗濯機	() 台	乾燥機	() 台	
	エレベーター	() 基	その他	() () 台	

5. エネルギー使用量について ※「電力」の項目は必ずご記入ください

(電力情報が不明な場合、貴事業所が契約されている電力会社へお問い合わせください。)

1年分の使用量をご記入ください。	電力 ※				都市ガス	上水	下水	その他	その他
	契約種別		契約種別						
	契約電力		契約電力						
	力率		力率						
使用電力(kWh)	最大電力(kW)	使用電力(kWh)	最大電力(kW)	(m ³)	(m ³)	(m ³)	()	()	
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年	月								
年間合計	0.0	—	0.0	—	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
年間費用		—		—					

エネルギー使用量の記録管理 管理している 管理していない

6. ソーラー診断の希望 (太陽光発電システム導入に関する提案を行います。)

診断希望の有無 有 無

ご記入ありがとうございました。