令和　　年　　月　　日

（あて先）公益財団法人浜松地域イノベーション推進機構

理事長

省エネルギー診断モニター申込書

省エネルギー診断のモニター企業となりたいので、下記のとおり申込します。

1. 申込者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 役職・代表者名 |  | | | ＴＥＬ　（ 　 ） 　　　 －  ＦＡＸ　（ 　 ） 　　　－ | | |
| 所在地 | 〒　　　　― | | | | | |
| ＵＲＬ | http:// | | | | | |
| 担当者 | （所属部署・役職・氏名） | | | | | |
| E-mail(担当者) |  | | | | | |
| 申込者の分類 | 中小企業法に規定する中小企業者  　直近1年間のエネルギー使用量(原油換算値)が1,500kL未満の事業所　　　※どれか一つを選択 | | | | | |
| 創業・設立 | 大正・昭和・平成・令和  年　　　　月 | 資本金 | 千円 | | 従業員数 | 名 |
| 主たる事業  の業種分類 | 製造業　　　 卸売業　　　 建設業　　　 小売業　　　 サービス業  その他（　　　　　　　　　　　　　　業　）　※どれか一つを選択 | | | | | |
| 受診予定の  省エネ診断種類 | ウォークスルー診断　　　 IT診断　　　 伴走支援　　　 省エネ最適化診断  まだ決めていない　　※どれか一つを選択 | | | | | |
| 省エネ診断を  受診する動機 | （自由記載） | | | | | |
| 専門家による  支援の希望有無 | 「浜松脱炭素経営支援デスク」や「専門家派遣制度」による無料サポートを希望しますか  　希望する　　　　希望しない　　　※どれか一つを選択 | | | | | |
| 確認事項 | モニターとして、財団及び浜松市からの協力・依頼に同意できる。  　省エネルギー診断を受ける事業所は浜松市内である。  　次に掲げる者のいずれにも該当しない。  ・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。）  ・暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）  ・暴力団員等と密接な関係を有する者  ・（法人その他の団体の場合）上記3点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体  　暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾する。 | | | | | |

※本申込書の内容は、省エネルギー診断モニター事業においてのみ利用し、事業委託者である浜松市と共有しますが、その他に利用することはありません。