

確認調査申請書

申請日

年

月

日

1. 申込者の概要

特定事業者番号又は 特定連鎖化事業者番号													
特定排出者番号													
フリガナ 事業者の名称													
法人番号													
主たる事業所の所在地	〒 _____												
主たる事業													
細分類番号					※「主たる事業」及び「細分類番号」の欄には、行っている事業について、 日本標準産業分類の細分類に従い、分類の名称及び番号を記入してください。								
確認調査を行う工場等の エネルギー管理指定工場等番号 および名称					指定工場番号				指定工場の名称				
	工場1												
	工場2												
	工場3												
	工場4												
ご担当者様の 職名・氏名・勤務地・連絡先	職名： _____ (フリガナ)												
	氏名： _____												
※ご担当者は弊社との確認調査 における窓口となる方をお願い いたします。	勤務地： 〒 _____												
	電話： (_____ - _____)												
	FAX： (_____ - _____)												
	メールアドレス： _____												

2. 備考

<ul style="list-style-type: none">受診される事業者が認定管理事業者である場合はその旨を記載いただきますようお願いいたします。確認調査を行う工場が5カ所以上の場合には備考欄に記載いただきますようお願いいたします。

ご記入後はFAXにて弊社へご送付ください。

FAX番号 088-884-0382宮地電機株式会社 省エネルギー担当室
781-0084 高知市南御座9番5号 東館
☎ 088-884-0381

- ※ 申込受付後、弊社担当者より記載いただいたFAX番号へ受付の返信をさせていただきます。
- ※ 受付の返信後、弊社より確認調査の受託の可否の通知をさせていただきます。
- ※ 受付内容によっては、受託不可となる場合もありますこと、ご了承ください。

以下、弊社使用欄

受付年月日	年	月	日	受付者氏名	
-------	---	---	---	-------	--