

令和5年度 省エネコストカットまるごとサポート事業 申込書（おおさかスマートエネルギーセンターあて）

■ 枠内をご記入のうえ、EメールまたはFAXで送付してください。（件名：「省エネコストカットまるごとサポート申込み」と記載）
メール: eneseisaku-01@gbox.pref.osaka.lg.jp FAX: 0 6 - 6 2 1 0 - 9 2 5 9

(1)個人情報の取扱いについて 収集した個人情報は、おおさかスマートエネルギーセンター及び当センターからサポート依頼した省エネお助け隊（5者の内のいずれか）が、以下に掲げる目的のみで使用します。①本事業の実施に係る連絡調整業務、②本事業で実施するサポート業務、③省エネお助け隊から補助金の執行機関（（一社）環境共創イニシアチブ）への実績報告、④当センターから御社への補助金情報の提供
(2)以下の点について、ご了承願います。①当センター職員がサポートに立会うこと、②今後の当センターの業務に活用するためサポート実施後の省エネお助け隊からの実施報告書（写）及びアンケートの回答（写）を当センターと紹介者が入手すること

ご了承頂ける場合、右のチェック欄に☑をしてください。⇒

チェック欄	
-------	--

事業者名					
電 話	-		-		
E-メール	@				
担当者	所属：		氏名：		
対象事業所名					
所在地	〒				
業種・用途	事務所	商業ビル	ホテル	病院	学校
	工場【主な製造品目			】	その他【
延床面積		m ²	建築階数	地下	階、地上
企業規模	中小企業※1		その他※2		
	※1「中小企業基本法」で規定されている事業者		※2 大企業・学校法人・医療法人・福祉法人等はその他になります		
電力の契約種別 ○をつけてください	高圧	・	低圧	・	その他
年間エネルギー 使用量	全エネルギー合計原油換算値		kL		
	電気		kW h （約 万円）		
	ガス		m ³ （約 万円）		
	その他		種類：	kL （約 万円）	
特にサポートを希望する事項 ○をつけてください	全般 ・ 照明 ・ 空調 ・ 熱利用 ・ 設備（ ） その他（補助金申請、 ）				
お助け隊の希望の有無 希望ありの場合は表面記載の 事業者名をご記入ください	お助け隊 ☐希望なし ☐希望あり []				
この事業を知ったきっかけ ○をつけてください	HP ・ ちらし ・ メルマガ（ ） ・ 団体からの紹介(団体名) 金融機関からの紹介（金融機関名 ） ・ その他（ ）				

《今後の事務の流れ》

本申込書の受付後、お申込順に当センターから担当の省エネお助け隊をご案内します。その後、省エネお助け隊から直接ご連絡を差し上げ、サポートの打合せをいたします。なお、受付状況等により、サポートをお受けできない場合もございます。
※電気・ガス・その他エネルギー使用量の月別明細を1年間分提出いただきます。

《本事業対象要件》

「中小企業基本法に定める中小企業者」、又は「会社法上の会社に該当しないもので、前年度若しくは直近1年間のエネルギー使用量（原油換算値）が1,500k l未満の事業所」。中小企業であり、年間のエネルギー使用量(原油換算値)が1,500k l以上の事業所は、みなし大企業でないこと。