様式第１号（第６条関係）

家庭向け省エネアドバイス事業参加申込書

　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

所 在 地

（フリガナ）

事業者名

（フリガナ）

代表者氏名

家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第６条の規定に基づき、別添の関係書類を添えて申し込みます。

【担当】

氏名（フリガナ）

所属部署

所 在 地

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール

様式第２号(第８条関係)

省エネアドバイス事業計画変更届出書

　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

所 在 地

（フリガナ）

事業者名

（フリガナ）

代表者氏名

家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第８条第1項の規定に基づき、下記の理由により、事業計画を変更したいので、別添の関係書類を添えて届け出ます。

記

【変更する理由及びその内容】

【担当】

氏名（フリガナ）

所属部署

所 在 地

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール

誓　　　約　　　書

「家庭向け省エネアドバイス制度」に係る家庭の省エネサポート事業者募集要領第２(1)イの(ｱ)から(ｶ)の事項について、遵守することを誓約します。

　　　　　　年　　月　　日

（申込者）

事業者名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　（押印省略）

長崎県知事　　様

家庭向け省エネアドバイス事業計画書

事業者名

１　省エネアドバイザー登録予定人数について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 省エネアドバイザーの登録予定人数 |  | 人 |

２　主な活動地域について

|  |
| --- |
| 市町村名（または西彼・県央・県南・県北・全県） |
|  |

３　省エネアドバイス実施のタイミング

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （該当するすべての項目に☑印・その他は具体的に記入して下さい） | | | | | | |
| 定期検査・点検時 |  | 商品配達時 |  | 検針時 | |  |
| 店頭で実施 |  | イベントで実施 |  |  | |  |
| その他 |  | | | | | |
| 県が提供する配布物以外の配布物がある場合は下記に記載してください。 | | | | | | |
| 配布物の名称 |  | | | | | |
| 配布物の主な内容 |  | | | | | |
| 省エネアドバイスの年間実施予定件数 | | | | | | |
|  | | | | | 件 | |

４　省エネアドバイザーの職種等について

|  |  |
| --- | --- |
| 職種（担当業務）  例：営業担当、点検担当、事務職など | その職種の者を選定した理由  例：県民（家庭）と接する機会が多い者を選んだ。など |
|  |  |

５　県民からの問い合わせ等の対応について

|  |
| --- |
| 対応の方法等について、具体的に記入してください。  例：対応責任者が窓口となり、県民からの問い合わせ等に対応する。問い合わせ内容を記録し、  すべての省エネアドバイザーに伝達する。 |
|  |

６　担当者について

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭向け省エネアドバイス事業の担当者について、記入してください。 | |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

様式第３号(第８条関係)

省エネアドバイス事業計画変更承認（不承認）通知書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

長崎県知事

　　年　　月　　日付けで変更の届出のあった内容について、下記のとおり承認（不承認）したので、家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第８条第２項の規定に基づき、通知します。

様式第４号（第10条関係）（その１）

省エネアドバイザー登録申込書

　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

所 在 地

（フリガナ）

事業者名

（フリガナ）

代表者氏名

省エネアドバイザーの登録を受けたいので、家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第10条第１項の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 省エネサポート事業者の連絡先・電話番号  （省エネアドバイザー等に関する県民からの問い合わせ窓口） |  |
| 省エネアドバイザーの氏名、所属等 | （その２）のとおり |

【担当】

氏名（フリガナ）

所属部署

所 在 地

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール

様式第４号（第10条関係）（その２）

（省エネアドバイザーの登録に係る名簿）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏 名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | 所　　属 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**誓　　　約　　　書**

私は、家庭向け省エネアドバイス制度における家庭の省エネアドバイザーとして活動するにあたり、｢家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱｣、｢家庭の省エネアドバイザー遵守規程｣の各事項について理解し、遵守することを誓約します。これに反した場合には、登録を取り消されても異議を申しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（申込者）

事業者名

氏　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　(押印省略)

長野県知事　阿部　守一　様

様式第５号（第12条関係）

（表）

**長崎県省エネアドバイザー登録証**



**登録番号　第　　　　号**

**氏　　　名　○○　○○**

写真

たて3.0cm

よこ2.4cm



**上記の者は、長崎県省エネアドバイザーとして登録されていることを証明する**

**長崎県知事**

**「長崎県家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱」に基づき実施するものです。**

**登 録 日　令和　　　年　　　月　　　日**

**有効期限　令和　　　年　　　月　　　日から**

**令和　　　年　　　月　　　日まで**

注意事項

１　省エネアドバイザーが、家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第16条第１項各号に該当した場合、本登録を取り消すものとする。

２　取り消しにより効力を失った省エネアドバイザーは遅滞なく、省エネサポート事業者を経由して、本登録証を長崎県知事に返納しなければならない。

３　本登録証は、省エネアドバイスを実施する際には、必ず提示しなければならず、かつ、他人に使用させてはならない。

|  |  |
| --- | --- |
| 省エネアドバイザーを監督する事業者の名称および連絡先 |  |
| 省エネサポート事業者認定番号 |  |
| 備　　　　　　　考 |  |

（裏）

様式第６号（第14条関係）（その１）

省エネアドバイザー登録変更届出書

　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

所 在 地

（フリガナ）

事業者名

（フリガナ）

代表者氏名

省エネアドバイザーに係る下記の事項について変更したので、家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第14条の規定に基づき、届け出ます。

記

◇省エネアドバイザーに係る事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 新 | 旧 |
| 省エネアドバイザーの氏名、所属 | （その２）のとおり | （その２）のとおり |

◇その他の事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 新 | 旧 |
|  |  |  |

【担当】

氏名（フリガナ）

所属部署

所 在 地

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール

様式第６号（第14条関係）（その２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 新旧 | 氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | 所属 |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |
|  | 新 |  |  |
| 旧 |  |  |

様式第７号（第17条関係）

省エネアドバイザー登録証再交付申請書

　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

所 在 地

（フリガナ）

事業者名

（フリガナ）

代表者氏名

家庭向け省エネアドバイス制度実施要綱第17条の規定に基づき、下記のとおり省エネアドバイザー登録証の再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 省エネアドバイザー氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
| 登録番号 |  |
| 登録年月日 |  |
| 亡失等の年月日 |  |
| 亡失等の理由 |  |

【担当】

氏名（フリガナ）

所属部署

所 在 地

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅメール