

このフォームは、お客様から必要な情報をいただき、検証サービスにかかる費用を見積るのが目的です。ご不明な点等ございましたら、BSIまでお気軽にお問い合わせ下さい。尚、このフォームにご記入いただいた情報は、すべて機密事項として取り扱われます。

※注： 事業所（工場・ビル）ごとにこのシートにご記入ください。

1. 申請事業者情報

事業者名	リガナ	
住所	〒	
担当者名	リガナ	
所属・役職	所属：	役職：
連絡先	TEL：	FAX:
Eメール		
対象事業所	事業所名：	
上記事業者住所と 同じ場合は不要	住所：	

2. 事業所の概要 **※見積依頼項目の□にチェックを入れてください。**

事業所の種類	<input type="checkbox"/> 業務	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 商業施設 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 教育施設 <input type="checkbox"/> 医療施設 <input type="checkbox"/> 文化施設 <input type="checkbox"/> その他（)
	<input type="checkbox"/> 産業	
テナントの有無	<input type="checkbox"/> あり	テナント数： 社 ※特定テナントの有無： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> なし	
事業所の規模	延床面積	平方メートル
	敷地面積	平方メートル

3. 審査時期・承認時期

審査希望時期	第一希望時期： 2010年 月
	第二希望時期： 2010年 月

4. エネルギー使用状況 ※見積依頼項目の□にチェックを入れてください。

温室効果ガス排出量						
エネルギーの連動性		□あり : 建物数 () □なし				
隣接する建物		□あり : 建物数 () □なし				
使用エネルギー		年間使用量	単位	監視点の数	購買伝票が1監視点で200枚を超えるか否か	備考
□電気			千 kWh		□超える	
□ガス	□都市ガス(13A)		千 Nm3		□超える	
	□都市ガス(6A)		千 Nm3		□超える	
□石油燃料	□A 重油		t		□超える	
	□B, C 重油		KL		□超える	
	□軽油		KL		□超える	
	□ガソリン		KL		□超える	
□熱	□蒸気		GJ		□超える	
	□温水		GJ		□超える	
	□冷水		GJ		□超える	

5. その他、可能であれば、東京都に提出した直近年度の「指定地球温暖化対策事業所の指定に係わる確認届出書」を添付ください。

以上、ご協力ありがとうございました。ご不明な点等ございましたら、営業部までご相談ください。

ご署名

Signed: _____

役職

Title: _____

日付

Date: _____

ご記入後、右記へご返送下さい。

BSI グループ ジャパン株式会社
〒107-0061
東京都港区北青山 2-12-28 青山ビル 5階

Fax: (03) 6890-1181

Tel: (03) 6890-1172

※ご記入いただきました個人情報は、当該の見積りのご案内以外の目的には使用いたしません。