**新旧設備比較表　（LED照明/断熱フィルム/リユース家電）**

№

※事務局記入欄

**□設備確認（希望者のみ）**

**記入にあたって**

1. 左記の□**設備確認**または□**交付申請**の欄のどちらかにチェックを必ず入れてください。
2. LED照明の設備確認の場合，必ず導入前の写真を添付してください。（型番部又はカバーを外した状態）
3. 断熱フィルムは,個数の記入は不要です。
4. 設備確認をされた後，提出した新旧設備比較表（この書式）の内容に変更があった場合は，再提出してください。（製品の変更など）

**□交付申請**

記入日　　　　　年　　　月　　　日

申請者氏名

電話番号　　　　　（　　　　）

**（不備等があった場合の連絡先）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **導入前　※照明のみ記入** | **導入後** |  |
| № | **種別****チェックで選択** | **型式番号** | **個数** | **１つ当たりの消費電力[Ｗ]** | **型式番号** | **個数** | **１つ当たりの消費電力[Ｗ]** | **１日の平均使用時間****[ｈ/日]** | **設置場所** | **現況写真№** |
| **※ＬＥＤのみ記入** |
| １ | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |

事業者が代理で設備確認する場合，以下にも記載してください。

住所 ※設備確認の場合のみ記入

〒182 – 00 　　　調布市

□　交付申請書の同封を希望する方のみチェック

（原則，HPからダウンロード）

・申請者との関係（例：LED照明の取付業者）

・代理の方の会社名

・代理の方の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先電話番号）

・代理の方の住所

※書類等で確認がある場合は，上記「代理の方」に連絡します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **導入前　※照明のみ記入** | **導入後** |  |
| № | **種別** | **型式番号** | **個数** | **１つ当たりの消費電力[Ｗ]** | **型式番号** | **個数** | **１つ当たりの消費電力[Ｗ]** | **１日の平均使用時間****[ｈ/日]** | **設置場所** | **現況写真№** |
| **※ＬＥＤのみ記入** |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |
|  | □ＬＥＤ(ランプのみ交換)□ＬＥＤ(台ごと交換)□リユース家電　エアコン□リユース家電　冷蔵庫□断熱フィルム | 　　　　　　　 |  | 　Ｗ | 　　　　　　 |  | 　Ｗ | ｈ |  |  |

記入に際しての不明点は，「調布市省エネ・再エネ相談窓口（電話　042-444-1120）」へご相談ください。