



下水道減免・簡易調査表（初期診断用）

貴社名				ご住所				
ご担当者		Tel			ご記入日	年	月	日

下記の欄に○でお答え頂くか、数字をご記入下さい。（下記質問事項は、全て診断に必要ですので全項目ご記入下さい。）

1. 下水道は使われていますか？（ Yes No ）		2. 下水道減免は受けられていますか？（ Yes No ）			
3. 上記2. でYesの場合、何で受けられていますか？（ 冷却塔 ポイラー 散水 製品含有水 その他 _____ ）					
4. 年間の上下水道使用量 & 料金は？ 上水道使用量（ _____ ） m ³ 上水道料金（ _____ ）円		下水道使用量（ _____ ） m ³ 下水道料金（ _____ ）円			
5. 冷却塔はありますか？（ Yes No ）		6. 冷却塔のデータをご記入下さい。			
メーカー名	型式	台数	循環水量（ m ³ /h or l/min ）	年間稼働時間	補給水メータ
			（ m ³ /h or l/min ）		有 無
			（ m ³ /h or l/min ）		有 無
補給水メーター有りの場合、年間補給水量（ _____ m ³ ）					
7. ポイラーはありますか？（ Yes → どんなポイラーですか？ 蒸気ポイラー or 温水ポイラー / No ）					
8. ポイラーは何台ありますか？（ _____ ） 台		9. ポイラーのデータをご記入下さい。			
メーカー名	型式	台数	換算蒸発量（ kg/h or m ³ /h ）	年間稼働時間	補給水メータ
			（ kg/h or m ³ /h ）		有 無
			（ kg/h or m ³ /h ）		有 無
補給水メーター有りの場合、年間補給水量（ _____ m ³ ）					
9. その他（該当項目に○、又は数字をご記入下さい。）					
9-1. 貴社の業種は？（製造メーカー 商業施設 病院 オフィスビル ホテル その他 _____ ）					
9-2. 上水道以外の使用水種類、及び年間使用量は？ 工業用水（ _____ m ³ ） 井戸水（ _____ m ³ ）					
9-3. 次のような水の使い方をされていますか？（ 散水 製品含有水 清掃 乾燥工程水 ）					
9-5. 下水道最終マス数は？（ 1カ所 2ヶ所 3ヶ所 ）					
9-6. 下水道最終マスの配管径は？ 1カ所目（ _____ mm ） 2ヶ所目（ _____ mm ） 3ヶ所目（ _____ mm ）					
9-7. 制度的な減免は受けられていますか？（ YES NO ）（ YES の場合 → 減免の種類 _____ ）					

以上ご協力ありがとうございました。まずは、このシートを下記 Fax 番号に今すぐご送付下さい。

経済産業省管轄 中部ESCOネットワーク会員 株式会社ヴェルテックスジャパン 中部支社

〒448-0801 愛知県刈谷市板倉町1-6-6 Angel Heim Bldg. 2F

TEL 0566-62-6376 Fax 0566-62-6377

■ 代理店

--