

省エネ簡易診断カード

こちらの【省エネ簡易診断カード】を印刷していただき下記の項目にお答えください。
すべての項目にご記入いただきましたら FAX にて送信ください。

お名前 _____

電話番号 _____

ご住所 _____

送信先

FAX 045-664-9208

横浜関内オフィス

〒231-0011 神奈川県横浜市太田町 4-45 第一国際ビル 501

TEL : 045-651-4389

リース契約期間	4万時間から算定	_____ 年
使用本数	<input type="checkbox"/> 40W <input type="checkbox"/> 20W ダウンライト	_____ 本 _____ 個
使用時間 (日)	_____ 時 ~ _____ 時	_____ 時間
稼働日数 (月間)		_____ 日
契約電力量 (昼)	電気料金 ÷ 総電気 消費量	_____ kw
契約電力量 (夜)	電気料金 ÷ 総電気 消費量	_____ kw
蛍光灯購入単価		_____ 円
蛍光灯平均寿命		_____ ヶ月
取替費用		_____ 円
廃棄処理費用		_____ 円
当該施設竣工時期	2000 年以降	_____ 1990 年代