

2025年 4月 1日

東京都知事 殿

申請日を記入してください。

都道府県名から記入してください。
住所欄は登記事項証明書のとおり
記入してください。

住所 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

法人名 株式会社
東京都温室効果ガス検証センター

代表者名 代表取締役 東京 太郎

印

申請の種類を選択。

検証機関登録申請書

電子申請の場合は押印不要。

都民の健康と安全を確保する環境に関する条例（以下「条例」という。）第8条の7第1項
の規定により、検証機関として

- 登録
 - 更新の登録
 - 新たな区分の登録
- を次のとおり申請します。

登録の種類を選択。

新規の申請では記入しないでください。

登録の種類	<input checked="" type="checkbox"/> ① 新規 <input type="checkbox"/> ② 更新 <input type="checkbox"/> ③ 区分追加	登録番号	
登録検証機関の名称及び代表者の氏名	株式会社 東京都温室効果ガス検証センター 代表取締役 東京 太郎		
登録検証機関の主たる事務所の所在地	東京都新宿区西新宿二丁目8番1号		
登録区分	<input checked="" type="checkbox"/> ① 特定ガス・基準量 <input type="checkbox"/> ② 都内外削減量 <input type="checkbox"/> ③ その他ガス削減量 <input type="checkbox"/> ④ 電気等環境価値保有量 <input type="checkbox"/> ⑤ 優良事業所基準		
営業所の名称、所在地及び当該営業所に置かれる検証主任者の氏名	別添のとおり		
役員の名	別添のとおり		
検証機関登録申請者等が条例第8条の9第1項の各号のいずれにも該当しないものであることを誓約する書面その他の規則で定める書類	別添のとおり		
連絡先	〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 株式会社東京都温室効果ガス検証センター 品質保証部 窓口 花子 (電話番号 03-1234-5678)		
※受付欄			

代表者の役職は登記事項証明書のとおり記入してください。

登録区分を選択。

「検証機関概要書」を使用。

「検証機関概要書」を使用。

「検証機関登録申請者誓約書」を使用。

連絡先となる担当者の情報を記入してください。