

東京都知事 殿

申請者の現住所の記入は、
都道府県からお願いします。

検証主任者登録申請者の住所

東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

検証主任者登録申請者の氏名

東京 太郎

検証主任者登録証番号（保有している場合）

第

号

登録申請する区分を
選択してください。

検証主任者登録申請書

登録証どおりに記入してください。
(例) 2025-XXXX (半角)

都民の健康と安全を確保する環境に関する条例施行規則第5条の11第1項の規定により検証主任者登録申請書を提出します。

(1) 登録区分と資格

登録区分	登録	更新	区分内容	申請者写真
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. 特定温室効果ガス年度排出量等（特定ガス・基準量）	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 基準排出量等（基準量・都内外）	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. その他ガス削減量	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 電気等環境価値保有量	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 優良事業所基準	

【写真の貼付】 縦4cm×横3cm
※電子申請の場合、顔写真の貼付は不要です。
※顔写真2枚(縦4cm×横3cm・裏面に氏名記入)を、
返送用封筒と一緒に郵送してください。
※デジタルカメラで撮影した写真は、使用できません。

(2) 資格要件

① 東京都の講習会の修了

受講する予定の更新講習会の実施日(和暦ではなく西暦)を
記入してください。

講習会の種類	修了日
1. 特定温室効果ガス年度排出量等（特定ガス・基準量）	2025 年 × 月 × 日
2. 基準排出量等（基準量・都内外）	年 月 日
3. その他ガス削減量	年 月 日
4. 電気等環境価値保有量	年 月 日
5. 優良事業所基準	年 月 日

【代表して責任を負う検証主任者としての件数】
必ず記入例のように件数を記入してください。

② 当該申請の区分に係る検証業務の実績

業務経験のある分野	過去の実績件数	概要
都制度での特定ガス検証	過去3年間に10件	別紙検証主任者業務経歴を参照。 10件のうち「代表して責任を負う検証主任者」としての業務〇件。

【電話番号は本人に連絡のつく番号を記入】
会社の電話番号を記入しないでください。
本人(個人)が特定できる電話番号(携帯電話も
可)を記入してください。

(3) 勤務先など

所属	企業及び団体名 (営業所)	株式会社 東京都温室効果ガス検証センター
	連絡先 電話番号	080-0000-0000
	電子メールアドレス	aaabbb@ccc.co.jp

※備考欄

【電子メールアドレスは正確に記入】
原則、メールにて「更新講習会」の受講の可否、
不足資料や不備の問合せをします。
必ず連絡が取れるアドレスの記入をお願いします。