

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。
区分を追加する場合は、
追加する区分のみを選択
してください。

検証主任者登録申請書

新規に登録される方は
記入しないでください。

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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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

修了証に記載された日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）	2024 年 9 月 30 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

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
省エネルギー診断	過去3年間で5件	ビル（1件）及び工場（4件）におけるエネルギーの使用の合理化に係る、製造設備の稼働状況及び過去3年間のエネルギー使用量の調査及び分析を行い、省エネルギーを図るため、製造設備の導入、改修及び運用改善の提案を行った。

(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

備考 ※印の欄には、記入しないこと。