

< 注意点 >

うちエコ診断 受診申込書

店番号

店名

個人情報の取扱いについて、下記を確認した上で本用紙に記入してください。

■個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた情報は、診断結果のお知らせを目的とした利用に限定し、関係者以外の第三者への提供は一切いたしません。なお、本事業の全体的な結果、戻果の取りまとめを行うため、個人情報の取り扱いにあたっては、個人が特定できる状態で外部に公開する場合があります。

また、うちエコ診断の個人情報の取扱いについて確認後、**必ず団を入れてください。** お問い合わせの個人情報の取り扱いにあたっては、個人が特定できる状態で外部に公開する場合があります。

(1)うちエコ診断実施

(3)うちエコ診断の診断実施

(4)うちエコ診断の事後調査業務

(5)うちエコ診断結果及び効果検証のための各種データ分析業務

なお、本業務の性格上、分析結果を公表するなど、外部公開する場合には、個人を特定できない匿名措置を施した上で公開するものとします。

**店番号、店名はマイスター店で記載をお願いします。**

|     |   |           |            |
|-----|---|-----------|------------|
| お名前 | 上記確認しました。 <input checked="" type="checkbox"/> ←✓ チェック | 年齢 ( ) 歳代 | 世帯人数 ( ) 人 |
| ご住所 | 〒   |           |            |
| TEL | ←TEL 番号は、平日の 9:00~17:30 に連絡のつく連絡先をご記入ください。            |           |            |

設問 1 世帯構成について

|   | 10歳未満 | 10歳～19歳 | 20歳～59歳 | 60歳以上 |
|---|-------|---------|---------|-------|
| 男 | 人     | 人       | 人       | 人     |
| 女 | 人     | 人       | 人       | 人     |

設問 2 診断にあたっての関心について

|  |   |
|--|---|
| 温暖化防止・省エネ行動の実施(いずれか一つの□に✓)   | <input checked="" type="checkbox"/> 積極的に実施したい <input type="checkbox"/> できる範囲で <input type="checkbox"/> 協力は難しい |
| うちエコ診断で知りたい内容(あてはまるものすべての□に✓)  |   |
| <input type="checkbox"/> 現在の自宅のエコロジー度 <input type="checkbox"/> 自宅でどこまでCO <sub>2</sub> を削減できるのか <input type="checkbox"/> 省エネでお得になるのかどうか |   |
| <input type="checkbox"/> 家電製品の省エネ対策(診断を希望する製品: )   |   |
| <input type="checkbox"/> 暑さや寒さに関する省エネ対策と効果 <input type="checkbox"/> 風呂・台所の省エネ対策と効果 <input type="checkbox"/> 交通の省エネ対策と効果                |   |
| <input type="checkbox"/> 太陽光発電の費用と効果 <input type="checkbox"/> その他( )   |   |

設問 3 お住まいについて

|           |   |           |  |
|-----------|---|-----------|--|
| 家の造り      | <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合 <input type="checkbox"/> その他  | 家の所有      | <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 持ち家でない     |
| 屋根の日当たり   | <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 少し陰る <input type="checkbox"/> 悪い   | 太陽熱温水器    | <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない |
| 太陽光発電     | <input type="checkbox"/> 設置している( kW) <input type="checkbox"/> 設置していない   | 太陽光発電の設置年 | ( ) 年度   |
| 延べ床面積     | <input type="checkbox"/> 5坪(15m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 10坪(30m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 15坪(50m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 20坪(65m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 25坪(80m <sup>2</sup> )<br><input type="checkbox"/> 30坪(100m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 40坪(130m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 50坪(165m <sup>2</sup> )以上 <input type="checkbox"/> 分からない |           |  |
| 建築年代      | <input type="checkbox"/> 昭和52(1977)年以前 <input type="checkbox"/> 昭和53(1978)年～平成3(1991)年<br><input type="checkbox"/> 平成4(1992)～平成12(2000)年 <input type="checkbox"/> 平成13(2001)年以降 <input type="checkbox"/> わからない  |           |  |
| 断熱設計の配慮   | <input type="checkbox"/> とても配慮した <input type="checkbox"/> 一定配慮した <input type="checkbox"/> 少し配慮した <input type="checkbox"/> 配慮しなかった <input type="checkbox"/> わからない  |           |  |
| 断熱リフォーム箇所 | <input type="checkbox"/> 窓 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 床  |           |  |
| 窓の断熱      | <input type="checkbox"/> 省エネ型複層ガラスか二重窓 <input type="checkbox"/> 通常の複層ガラス <input type="checkbox"/> 単板ガラス <input type="checkbox"/> わからない  |           |  |

設問 4 热源について

設問 5 特に抜けが多い箇所です。

|        |   |           |  |
|--------|---|-----------|--|
| ガスの種類  | <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> <b>重要な箇所ですので、必ず記入してください。</b>                               | ガス        | <input type="checkbox"/> 電気                                  |
| お風呂の熱源 | <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 薪・温泉 | 電気の夜間料金契約 | <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない |

設問 5 電気・ガス・灯油代(およその平均的な1ヶ月の金額)について(必ずご記入ください)

|                      |   |                      |                         |
|----------------------|---|----------------------|-------------------------|
| 家で暖房や給湯などに灯油を使っていますか | <input type="checkbox"/> 使っている <input type="checkbox"/> 使っていない                                  |                      |                         |
| 購入電気代                | 売電気代(発電)<br>(太陽光発電で売電している方のみ)   | ガス代                  | 灯油代<br>(1年間で把握の場合は※1へ)  |
| 冬の1ヶ月の料金             | 円   | 円                    | 円                       |
| 春・秋の1ヶ月の料金           | 円   | 円                    | 円                       |
| 夏の1ヶ月の料金             | 円   | 円                    | 円                       |
| 新電力事業者(PPS)と契約していますか | <input type="checkbox"/> 契約している <input type="checkbox"/> 契約していない <input type="checkbox"/> わからない |                      |                         |
| 電気料金単価               | 円/kWh   | CO <sub>2</sub> 排出係数 | Kg-CO <sub>2</sub> /kWh |

※1 灯油の季節毎の料金が不明な場合は、1年分の料金または量を以下のいずれかでお答えください。

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| A. 年間の灯油代がわかる場合        | 円/年                 |
| B. ホームタンクで購入している場合     | タンク容量は リットルタンクで 回/年 |
| C. ポリタンク(18L)で購入している場合 | 缶/年                 |

設問6 部屋と冷暖房について

|   |                    |   |    |
|---|--------------------|---|----|
| よく冷暖房する範囲は家のどの程度ですか？                      |                    | <input type="checkbox"/> 家全体 <input type="checkbox"/> 半分くらい <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 一部屋のみ <input type="checkbox"/> 使わない  |    |
| 日常的に使用している<br>暖房器具はどれですか？（あてはまるものすべての□に✓） |                    | <input type="checkbox"/> エアコン<br><input type="checkbox"/> エアコン以外の電気暖房（電気ストーブ、セラミックファンヒータ、電熱床暖房等）<br><input type="checkbox"/> ガス暖房（ガスストーブ、ガスファンヒータ等）<br><input type="checkbox"/> 灯油暖房（石油ストーブ、石油ファンヒータ等）<br><input type="checkbox"/> 夜間蓄熱式暖房（床暖房、床設置型、電気蓄熱式セントラル等）<br><input type="checkbox"/> 温水暖房（ガス・電気床暖房、灯油セントラル等）<br><input type="checkbox"/> 薪・木質ペレット<br><input type="checkbox"/> 部屋暖房を使わない（こたつやホットカーペットのみ） |    |
| 冷暖房の使い方                                   | ※冷房しない場合は、冷房欄の記入不要 | 暖房  | 冷房 |
|   | 設定温度は何°Cですか        | °C  | °C |
|   | 何ヶ月ぐらい冷暖房を使用しますか   | ヶ月  | ヶ月 |
|   | 1日に何時間使いますか        | 時間  | 時間 |
| 暖房時にどのような服を着ていますか？                        |                    | <input type="checkbox"/> かなり厚着 <input type="checkbox"/> 厚着 <input type="checkbox"/> 薄着 <input type="checkbox"/> 半袖  |    |

設問7 部屋、家電製品について

|                            |   |       |             |
|----------------------------|---|-------|-------------|
|                            | 過ごすことの多い部屋名   | 部屋の広さ | 設置エアコンの使用年数 |
| 1                          |   | 畳     | 年           |
| 2                          |   | 畳     | 年           |
| 3                          |   |       | 年           |
| 白熱電球を使っている場所はありますか？        |   |       |             |
| 居間で利用している照明の種類             |   |       |             |
| テレビを点けている時間                | 時間/日  | ボ     | まい          |
| 衣類乾燥機の使用                   | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 2日に1回 <input type="checkbox"/> 週1~2回 <input type="checkbox"/> 月1~3回 <input type="checkbox"/> 年以上 <input type="checkbox"/> 付いていない |       |             |
| 冷蔵庫・ストッカーの保有台数             |   | 台     |             |
| 冷蔵庫・ストッカ<br>ーの使用年<br>数と大きさ | 種類  | 使用年数  | 定格内容量       |
|                            | <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ストッカー   | 年     | リットル        |
|                            | <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ストッカー   | 年     | リットル        |
|                            | <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ストッカー   | 年     | リットル        |

今回買い替えた新しい冷蔵庫ではなく、  
 買い替え前の冷蔵庫の情報を記載してください。  
 買い替えた冷蔵庫以外もある場合は、その情報も  
 記載してください。

設問8 お風呂・洗面について

|                               |   |   |          |
|-------------------------------|---|---|----------|
| 給湯器は省エネ型ですか？（エコキュート、エコジョーズなど） |   | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない |          |
| お風呂の使い方                       | 夏の時期  | 夏以外の時期  |          |
|                               | 浴槽にお湯をためる日数   | 1週間あたり 日  | 1週間あたり 日 |
|                               | 家族全員でシャワーを使う時間の合計   | 1日あたり 分   | 1日あたり 分  |
| 洗面でお湯を使う期間                    | <input type="checkbox"/> 使わない <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 4ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 8ヶ月 <input type="checkbox"/> 10ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 |   |          |

設問9 交通利用について（必ずご記入ください。）（ガソリン車・軽油車について記載願います。）

|             |  |        |           |
|-------------|--|--------|-----------|
| 自家用車        | <input type="checkbox"/> ガソリン車 <input type="checkbox"/> 軽油車 <input type="checkbox"/> 使ってない   | 車の保有台数 | 台         |
| 月平均燃料代      | 円 または リットル   |        |           |
| 主に使う車の燃費    | <input type="checkbox"/> 18km/L以上 <input type="checkbox"/> 13-17km/L <input type="checkbox"/> 10-12km/L <input type="checkbox"/> 7-9km/L <input type="checkbox"/> 6km/L以下 <input type="checkbox"/> わからない |        |           |
| 車を使用する主な行き先 | どの程度、自家用車を使いますか  |        | 片道距離 (km) |
| 1ヶ所目        | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週5回 <input type="checkbox"/> 週2-3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回                           |        | km        |
| 2ヶ所目        | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週5回 <input type="checkbox"/> 週2-3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回                           |        | km        |
| 3ヶ所目        | <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 週5回 <input type="checkbox"/> 週2-3回 <input type="checkbox"/> 週1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月1回                           |        | km        |

以上で終了です。ありがとうございました。

設問9 特に抜けが多い箇所です。  
 重要な箇所ですので、必ず記入してください。