



FAX 0531-23-0180

田原市役所エコエネ推進課 行

平成25年度冬季田原市ライトダウンキャンペーン登録票



○市役所とのご連絡先窓口となるご担当者様情報をご記入ください。

事業所名	(業種 )		
住所	〒 -		
部署		フリガナ 氏名	
TEL		FAX	

○以下にご記入し、お申し込みください。

	記入欄	備考															
実施日	<table border="1"> <tr> <td>2/1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td> </tr> </table> <p>※2/1~2/15の間で実施可能な日に○をつけてください。</p>	2/1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
2/1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
実施内容 ⇒ チェック してください	<input type="checkbox"/> 1. 看板・サイン・外灯など屋外照明を消す <input type="checkbox"/> 2. 店舗・オフィスなど屋内照明を消す <input type="checkbox"/> 3. 照明の数を減らす <input type="checkbox"/> 4. ノー残業デーを実施する <input type="checkbox"/> 5. 準備や片づけ時間は普段の半分の照明にする <input type="checkbox"/> 6. 照明に代わるキャンドルサービス等を実施する <input type="checkbox"/> 7. その他( ) <input type="checkbox"/> 8. その他( ) <input type="checkbox"/> 9. その他( )																

○以下もご記入ください。

消灯予定の照明機器	2/1~2/15の 実施時間合計 (A)	消灯する照明 1個当りの ワット数(B)	消灯する照明 の個数 (C)	2/1~2/15の電力削減量 (A) × (B) × (C) ÷ 1,000
(例)事務所内蛍光灯	30 時間	60 W	6 個	10.8 kWh
	時間	W	個	kWh
	時間	W	個	kWh
	時間	W	個	kWh
合計				kWh

○ ライトダウンキャンペーン参加事業所として、市ホームページ上で貴事業所名を公表してよろしいですか？

- 公表してよい
- 公表は控えてほしい