パートナー省エネ支援機関

年　　月　　日

資源エネルギー庁省エネルギー課宛て

住　　所　　（本拠点所在地）

名　　称　　（団体名）

代表者役職　（責任者役職）

代表者氏名　（責任者氏名）

省エネ・地域パートナーシップ参加申込書

省エネ・地域パートナーシップ憲章に賛同の上、パートナー機関として活動することを希望いたします。なお、当社は省エネ・地域パートナーシップの参加要件を満たすことを確認しました。

○申請者情報

　ＨＰ等にパートナー機関一覧を掲載予定のため、公表可能な情報を記入ください。

|  |
| --- |
| 団体種別　　：（省エネお助け隊／その他（具体的に記入））活動地域　　：（都道府県）　　　　　　　　　　　　　 　　※複数ある場合は都道府県単位で記入、全国の場合は「全国」とする。団体ＨＰ　　 ：（URL）　　　　　　　　　　 拠点一覧　　　：（リストがある場合はURL）　 　　　　　お問合せ先　　：（TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（MAIL） 　　　　　　 |

担当者名：

所属部署：

電話番号：

メールアドレス：

 ※資源エネルギー庁省エネルギー課及びパートナーシップ事務局よりご連絡可能な連絡先をご記入ください。