申込日　　年　　月　　日

「住まいの省エネ性能」申込書

〈申込者名〉

建築物の名称	
	※建物の名称は、BELS評価書の名称と同じ名称となります。
BELS評価書(住戸)の番号	043 ― 01 ― ― ～
	※BELS評価書発行済みの場合に記入、BELS評価書(住棟)のみでは、「住まいの省エネ性能」を発行できません。
発行希望日	年　月　日
住戸数	戸
当該住戸の料金メニュー	□ ガス併用住宅
	・電気料金　□ 関西電力㈱従量料金A
	□ その他※　ご希望のメニュー名を記入ください　（　）
	・ガス料金　□ 大阪ガス㈱一般料金
	□ 大阪ガス㈱GAS得プラン　あっためトク料金　オプション割引（　%）
	□ 大阪ガス㈱スマート発電料金　オプション割引（　%）
	□ その他※　ご希望のメニュー名を記入ください　（　）
	□ オール電化住宅　（ガスコンロによるエネルギー消費量を、同等能力のIHに置き換えてエネルギー消費量を算出）
	・電気料金　□ 関西電力はぴeタイムR＋電化割引5%
	□ その他※　ご希望のメニュー名を記入ください　（　）
	□ 買電契約あり　□ FIT制度（固定価格買取制度）
	□ 大阪ガス㈱スマート発電余剰買取プラン
	□ その他※　ご希望のメニュー名を記入ください　（　）
	※その他の料金メニューをご希望の場合は、可能な範囲で、ご相談に応じます。事前に調整が必要です。 その場合、別途料金が必要となる場合があります。
基準住戸の料金メニュー	基準住戸の料金メニューは、ガス併用住宅とします。
	■ ガス併用住宅
	・電気料金　□ 関西電力㈱従量料金A
	□ その他※　ご希望のメニュー名を記入ください　（　）
	・ガス料金　□ 大阪ガス㈱一般料金
	□ その他※　ご希望のメニュー名を記入ください　（　）
	※その他の料金メニューをご希望の場合は、可能な範囲で、ご相談に応じます。事前に調整が必要です。 その場合、別途料金が必要となる場合があります。
その他連絡事項	
申込担当者 申請内容に関するお問合せ、契約書類等のご送付先です。	(会社名) (フリガナ) (氏 名) (住所)〒 (電話) (所属・役職) (FAX) (E-mail)
「住まいの省エネ性能」(送付先) □申込担当者 □右記による	(会社名) (フリガナ) (氏 名) (住所)〒 (電話) (所属・役職) (FAX) (E-mail)

※　上記の情報は本サービス以外には利用致しません。

受付印

社長	営企	建確	審査