

記入日：令和 年 月 日 事業所名： _____

西条市GXコーディネーター相談シート

1. 事業所の概要

業種			営業日数	年間 日
利用者数	1日あたり平均	名（従業員含む）	営業時間	○：○○～○：○○
建物概要	竣工年月	年 月	改修有無	
	建物用途		延床面積	m ²

※ 補助金を活用して設備導入する事業所について記載して下さい。

2. 社内の脱炭素（GX）経営に向けた推進体制

担当部署		ご担当者名	
電話番号		メールアドレス	

※ 記載事項の確認等でGXコーディネーターからご連絡差し上げる場合がありますので、ご了承下さい。

3. 自社（事業所）の温室効果ガスの把握状況

<input type="checkbox"/>	把握している（ 年度： トン）
<input type="checkbox"/>	把握していない

4. 自社（事業所）の温室効果ガスの削減目標の設定状況

<input type="checkbox"/>	設定している（目標： ）
<input type="checkbox"/>	設定していない

5. 過去10年以内に実施した主な対策

(例) 全照明のLED化、ボイラの燃料転換、送風機のインバータ制御、太陽光パネルの導入

6. 西条市の補助金を活用した対策の内容

導入設備等の概要	(例) 重油焚きボイラー（1,000kg/h）をガス焚きボイラに更新
想定するCO ₂ 削減効果	トン/年
総事業費	円

7. 今後予定している対策の内容（6以外）

--

8. 脱炭素（GX）経営を進めていく上での課題（何がネックになっているか）

--

9. 所有設備

照明設備	
<input type="checkbox"/> 蛍光灯	<input type="checkbox"/> 水銀灯
<input type="checkbox"/> 白熱灯	<input type="checkbox"/> LED
<input type="checkbox"/> 人感センサー（トイレ、廊下など）	<input type="checkbox"/> タイマー制御（屋外灯など）
熱源設備・空調設備	
<input type="checkbox"/> ルームエアコン（家庭用エアコン）	<input type="checkbox"/> 電気ヒーター
<input type="checkbox"/> スポットクーラー	<input type="checkbox"/> 灯油ストーブ
<input type="checkbox"/> ビル用マルチエアコン	<input type="checkbox"/> パッケージエアコン（業務用エアコン）
<input type="checkbox"/> 吸収冷温水機（冷温水発生機）	<input type="checkbox"/> 空冷ヒートポンプチラー
<input type="checkbox"/> 冷凍機（ターボ、レシプロ、スクリュー）	<input type="checkbox"/> 温水ボイラ
<input type="checkbox"/> 蒸気ボイラ	<input type="checkbox"/> ドレン回収装置
<input type="checkbox"/> ファンコイルユニット	<input type="checkbox"/> 空気調和機（エアハンドリングユニット）
<input type="checkbox"/> 全熱交換器	<input type="checkbox"/> インバータ制御（ポンプ、ファン）
給排水衛生設備	
<input type="checkbox"/> 電気温水器	<input type="checkbox"/> ガス給湯器、石油給湯器
<input type="checkbox"/> ヒートポンプ給湯器	<input type="checkbox"/> 給湯ボイラ
<input type="checkbox"/> 貯湯槽	<input type="checkbox"/> ろ過ポンプ
<input type="checkbox"/> 排水処理設備、ばっ気ブロア、汚水ポンプ	<input type="checkbox"/> 受水槽、給水ポンプ
その他設備	
<input type="checkbox"/> キュービクル、変圧器	<input type="checkbox"/> デマンド監視装置
<input type="checkbox"/> 太陽光発電設備	<input type="checkbox"/> コージェネレーションシステム
<input type="checkbox"/> 冷蔵冷凍庫	<input type="checkbox"/> コンデンシングユニット
<input type="checkbox"/> エアーコンプレッサ	<input type="checkbox"/> 集塵機、給排気ファン
<input type="checkbox"/> エレベータ、エスカレータ	<input type="checkbox"/> 自動販売機
<input type="checkbox"/> 窓の断熱・遮熱	<input type="checkbox"/> 工業炉
<input type="checkbox"/> 旋盤	<input type="checkbox"/> マシニングセンタ
<input type="checkbox"/> レーザ加工機	<input type="checkbox"/> 射出成形機
自由記述（その他使用している設備があればご記入願います）	

（注）上記設備がすべて補助対象設備に該当する訳ではありません。

10. 西条市 GX セミナー等参加状況

<input type="checkbox"/>	令和7年度 第1回西条市事業者向け GX セミナー(2025年11月26日)
<input type="checkbox"/>	令和7年度 第2回西条市事業者向け GX セミナー(2026年3月11日)
<input type="checkbox"/>	令和8年度 第1回西条市事業者向け GX セミナー(2026年5月18日)
<input type="checkbox"/>	西条市 GX コーディネーターから伴走支援を受けている事業者
<input type="checkbox"/>	上記のどれにも該当しない

※以下、記載不要

GXコーディネーター記載欄			
事業所名			
担当コーディネーター		相談実施日時	
<相談結果>			