

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13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（オンライン面談予定） |

※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 | |
| <助言コメント> | | | |