

省エネ性能証明書

(交付申請者)

御中

(設備の種類、名称等)

_____ は、トップランナー基準を満たす
(最新の目標年度に対する省エネ基準達成率100%以上(省エネ性マークが緑色))
設備と同等若しくは同等以上の省エネ性能を有する設備であることを証明します。

メーカー又は販売店名 _____ ⑩

担当者氏名 _____

住所又は所在地 _____

電話番号 _____