### 地域金融機関による脱炭素化支援事業

## 取次シート

#### 金融機関のご担当者様へ

事業者様に対し、本事業の概要や流れをご説明の上で、本事業に興味があり、電力・燃料等の利用明 細書等の提供にご協力いただける事業者様には、裏面 2 .の質問をヒアリングしてください。

記入漏れがないことをご確認の上、**裏面だけ**を事務局へ FAX(**FAX 番号:03-6257-3872**) もしくは、PDF にて、本事業の kintone 上で、事務局へ送付願います。

【質問やお問い合わせは、事務局まで】 受付時間 月~金(祝日を除く) 9:00~17:00 事務局:株式会社パソナ **TEL:03-6257-3871** E-mail:datsutanso@pasona.co.jp

#### 金融機関のご担当者様から、事業者様へ以下についてご説明をお願いします。

- (1) チラシを用い、本事業の概要や流れをご説明してください。特に専門家が3回以上支援するお時間をいただくことをご理解・ご承諾いただくようお願いします。
- (2) 裏面「1.ヒアリング前の確認事項」に記載の①と②を確認してください。 ※チェックのない事業者様に対しては、以下のご説明および裏面の送付は不要です。
- (3) 上記(2)で①②ともチェックいただいた事業者様に対しては、「2.事業者様へのヒアリング内容」へ お進みください。
- (4) 事業者様から、「3.事業者様の情報」の内容を伺った上で、「4.個人情報等利用同意書」への署名をいただいてください。 また、チラシは個人情報等取扱についてのお客様控えおよび、事業説明資料を兼ねていますので、事業者様にお渡しください。
- (5) 事務局から事業者様に電話が入る旨をご案内してください。このお電話で、本事業や専門家支援についての詳細をご説明し、本事業利用の意思確認をさせていただきます。 連絡先は固定電話・携帯電話を問いませんが、事務局からの電話にご対応いただけるものを優先してください。
- ※本事業の申込受付には数に限りがありますので、年度途中で事業終了となる可能性があります。
- ▶ 本事業は、(一社)東京都信用金庫協会及び(一社)東京都信用組合協会が、東京都の補助金を 活用し、取扱金融機関と連携して実施するもので、事務局運営を株式会社パソナに委託しています。

# 〈裏面〉

### 【金融機関のご担当者様へ】

下記をご記入の上、<u>この面のみ</u>を事務局へ FAX(FAX 番号: 03-6257-3872) もしくは、PDF にして、本事業の kintone 上で、事務局へ送付願います。

1. ヒアリング前の確認事項 (①②ともチェックが入らない場合は、本事業を利用することはできません) チェック欄

2. 事業者様へのヒアリング内容		事業者の 電力・燃料												か。		
領問 1	2. 事業	者様への	<b>Dヒアリ</b>	ング内	容											
③再生可能エネルギー(太陽光等)の活用 / ④その他【 】		これまで	脱炭素	化に向い	ナて以っ	下の項目	目に取締	組んだこ	ことがま	5るも	のに、(	つをつ	けてくだる	さい。		
開閉 2	質問 1	①温室?	効果ガス	ζ (CO <sub>2</sub>	<u>2</u> 等)排	非出量の	の診断	・測定	/ ②	省工	ネ型設	備の	更新・新	規導	入	
質問2 ①温室効果ガス (CO2等) 排出量の診断・測定 / ②削減計画策定 3 補助金・助成金等支援策紹介 / ④その他【 】 3.事業者様の情報		③再生可能エネルギー(太陽光等)の活用 / ④その他【														]
3 浦助金・助成金等支援策紹介 / ④その他 ( ] 3 事業者様の情報		脱炭素	化に向に	けて、下	記から卵	興味がは	ある事具	頁に〇を	こつけっ	てくだ	さい。	(複数	選択可	J)		
3.事業者様の情報	質問 2	①温室?	効果ガス	(CO	<u>2</u> 等)排	非出量の	の診断	・測定	/ ②	削減	計画第	定				
本 り が な 代表者氏名     事業内容		③補助:	金·助成	金等支	援策約	邵介 /	<u>4</u> その	他【								]
企業名/屋号	3. 事業	<b>養者様の</b>	情報													
代表者氏名																
住所 電話番号 1 (固定・携帯) ( ) 2 (固定・携帯) ( ) 2 (固定・携帯) ( ) ※事務局から連絡が取れやすい順にご記入ぐださい  E-mail *できる限りご記入ぐださい。 自社 HP の有無 有 / 無 事務局からの電話連絡の希望日時(24 時間表記でご記入ください) ① 月 日 : 頃 ② 月 日 : 頃 ③ 月 日 : 頃 4. 個人情報等利用同意書 当社は、「地域金融機関による脱炭系化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用組合協会が閲覧すること。 ※こちらは、事業者様がご記入ください。 年 月 日 代表者名  5. 本件に関する金融機関連絡窓口 金融機関名 部署・本支店名 店番 担当者名 E-mail 電話番号 FAX 番号																
電話番号 1 (固定・携帯) ( ) 2 (固定・携帯) ( ) ※事務局から連絡が取れやすい順にご記入ください  E-mail *できる限りご記入ください。 自社 HP の有無 有 / 無  事務局からの電話連絡の希望日時(24 時間表記でご記入ください) ① 月 日 : 頃 ② 月 日 : 頃 ③ 月 日 : 頃  4. 個人情報等利用同意書  当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。 ・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。 ※こちらは、事業者様がご記入ください。 年 月 日  代表者名  5. 本件に関する金融機関連絡窓口  金融機関名 部署・本支店名 店番  担当者名 E-mail 電話番号 FAX 番号	事業内容												従業員数	数		人
<ul> <li>電話番号         <ul> <li>※事務局から連絡が取れやすい順にご記入ください</li> <li>自社 HP の有無</li> <li>有 / 無</li> </ul> </li> <li>事務局からの電話連絡の希望日時(24 時間表記でご記入ください)         <ul> <li>① 月 日 : 頃 ② 月 日 : 頃 ③ 月 日 : 頃</li> </ul> </li> <li>4. 個人情報等利用同意書         <ul> <li>当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。                 ・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。</li> </ul> </li> <li>※こちらは、事業者様がご記入ください。</li></ul>	住所											【最寄	O駅	線		駅】
*できる限りご記入ください。 自社 HP の有無 有 / 無  事務局からの電話連絡の希望日時(24 時間表記でご記入ください) ① 月日: 頃② 月日: 頃③ 月日: 頃  4. 個人情報等利用同意書  当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。 ・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。 ※こちらは、事業者様がご記入ください。 年月日  代表者名  5. 本件に関する金融機関連絡窓口  金融機関名 部署・本支店名 店番  担当者名 E-mail 電話番号 FAX 番号		電話番号		1(固	定•携帯)		(	)			•	•		•	,	きい
事務局からの電話連絡の希望日時(24 時間表記でご記入ください) ① 月 日 : 頃 ② 月 日 : 頃 ③ 月 日 : 頃  4. 個人情報等利用同意書 当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。 ・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。 ※こちらは、事業者様がご記入ください。 年 月 日  代表者名  5. 本件に関する金融機関連絡窓口 金融機関名 部署・本支店名 店番 担当者名 E-mail 電話番号 FAX 番号	*でき	E-mail る限りご記入	ください。													
<ul> <li>① 月日:頃②月日:頃③月日:頃</li> <li>4.個人情報等利用同意書</li> <li>当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。</li> <li>※こちらは、事業者様がご記入ください。</li> <li>年月日</li> <li>代表者名</li> <li>5.本件に関する金融機関連絡窓口</li> <li>金融機関名</li> <li>部署・本支店名</li> <li>店番</li> <li>市番</li> </ul>	自社	自社 HP の有無						有		/		無				
4. 個人情報等利用同意書 当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。 ・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。 ※こちらは、事業者様がご記入ください。 年 月 日代表者名  5. 本件に関する金融機関連絡窓口 金融機関名 部署・本支店名 店番 担当者名 E-mail 電話番号 FAX 番号	事務局が	らの電話	連絡の希	望日時	(24 時	間表記で	でご記入	ください	)							
当社は、「地域金融機関による脱炭素化支援事業」の利用にあたり、個人情報等の取扱いに関し、下記について利用することに同意いたします。 ・現状診断、削減計画書策定、経営相談、融資相談等に対応するための資料として、事務局、中小企業診断士等の専門家および取扱信用金庫・信用組合の担当職員、東京都、東京都信用金庫協会、東京都信用組合協会が閲覧すること。 ※こちらは、事業者様がご記入ください。  年月日  代表者名  5. 本件に関する金融機関連絡窓口 金融機関名 部署・本支店名 店番  FAX 番号  下番 おおばば 東田中に関する金融機関連絡窓口  電話番号  FAX 番号	① 月	日	:	頃	2	月	日	:	頃		3	月	日	:	頃	
5.本件に関する金融機関連絡窓口         金融機関名       部署・本支店名       店番         担当者名       E-mail         電話番号       FAX 番号	当社は、「地・現状診断、 用組合の担 ※ <b>こちら</b>	域金融機関、削減計画書 当職員、東京 は、事業	による脱炭 (策定、経営 京都、東京	素化支援 素化支援 営相談、扇 都信用金	融資相談等 庫協会、	等に対応す 東京都信	るための	資料として	、事務	局、中			の専門家	および取	双扱信用金	
担当者名 E-mail FAX 番号 FAX 番号	-		5金融格	幾関連	絡窓□	]						-				
電話番号 FAX 番号	金融機関	名					部署	・本支店	名				户	香		
	担当者	名					Е	-mail						•		
事業者様が専門家派遣を希望された場合、同席を希望しますか?初回のみ希望・全回同席希望・希望なし	電話番号	号					FA	AX 番号								
	事業者様	が専門家	派遣を希	望された	た場合、	同席を	希望しま	ますか?	;	初回の	のみ希望	望・全	回同席	希望・	希望な	<u></u> -