

ガラス(全面)改修による 省エネシミュレーション お申込み書

ご注意

・ お申込みは、お施主様および設計事務所様の方に限らせていただきます。

【省エネシミュレーションの実施要件】

- ・ 対象：ガラス改修工事(全面改修)
- ・ 改修使用するガラス数量：100m²以上
- ・ 対象となる建物：オフィス、病院、ホテル、学校、店舗

日時 年 月 日

御社名 担当 様

お電話番号 FAX番号

御施主様名

設計事務所名

施工会社名

物件名

建設場所(所在地)

ガラス施工時期

① 現在のガラス(改修予定の現在収まっているガラス)の種類

以下の該当するガラスに○をしてください。
(複数選択不可。代表的なガラスを選択してください。)

透明板ガラス	網入・線入ガラス	熱線吸収板ガラス	熱線反射ガラス
合わせガラス	その他		

ガラス厚さ(代表的な厚さをご記入ください。) _____ ミリ

② 建物の建物幅と奥行き

建物幅(m) _____ 建物奥行き(m) _____

③ 計画建物の基準階の階高(m) _____

④ 改修予定のガラスがビルの何階分(2階~10階など) _____ 階分

⑤ 改修予定のガラス方位

以下の該当する方位に○をしてください。(4方位まで選択可)

東	西	南	北	北東	北西	南東	南西
---	---	---	---	----	----	----	----

※階により方位が異なる場合は、開口面積多い方位(4方位)を指定して下さい。

⑥ 改修予定のガラスの基準幅w(mm)と高さH(mm)

(サッシを含んだサイズでOKです。いろいろなサイズがある場合は平均的なサイズを入力してください。)

方位 1 _____ 面 W _____ mm × H _____ mm

方位 2 _____ 面 W _____ mm × H _____ mm

方位 3 _____ 面 W _____ mm × H _____ mm

方位 4 _____ 面 W _____ mm × H _____ mm

