

省エネ性能証明書

_____ 御中

ご注文・ご購入の_____に関しては、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））機器と同等若しくは同等以上の省エネ性能を有する機器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 _____