

【送付・問合せ先】横須賀市地球温暖化対策地域協議会 事務局

TEL : 046-822-8524 FAX : 046-821-1523

Eメール : stop-ondanka@city.yokosuka.kanagawa.jp

Yokosuka ライトダウン実施報告書 (家庭用)

氏名	
住所	(〒 —)
連絡先	TEL : () FAX : () Eメール :
実施日時	平成 30 年 7 月 7 日 (土) 午後 6 時 ~ 10 時 のうち 時 ~ 時 ※上記以外で実施の場合 : 月 日 () 午後 時 ~ 時

《皆さんの家庭でのライトダウン取り組み事例を教えてください。》

消灯した箇所・機器	取り組んだ感想 (ライトダウン実施中にどのように過ごしたかなど)
例) リビングの天井照明、 テレビ	例) テレビも消したので、久しぶり家族でゆっくり話しができました。

《実際に削減できた電力量を調べてみましょう》 ※記入は任意です。

皆さんが取り組んだライトダウンでどのくらいの電力量が削減できたのでしょうか？

消灯した照明機器の消費電力と数値と照明時間をかけて削減消費電力量を出してみましょう。

消灯した箇所・機器	①消費電力	②数量	③消灯時間	⑤削減消費電力量 (=①×②×③)
例) リビング照明 (天井蛍光灯)	40 (^{ワット} W)	1 (個)	2 (時間)	80 (Wh)
	(^{ワット} W)	(個)	(時間)	(Wh)
	(^{ワット} W)	(個)	(時間)	(Wh)
	(^{ワット} W)	(個)	(時間)	(Wh)
			削減消費電力量合計	(Wh)

《記入の際の注意事項》

- ・「普段は点けているがライトダウンで消した照明機器」についてのみ記入してください。
(トイレや浴室など、常時使用していない照明については対象外です)
- ・防犯面や安全面で必要な照明機器は対象外です。
- ・この表に書ききれない場合は別紙でも構いません。
- ・削減消費電力量の算出は可能であれば記入してください。