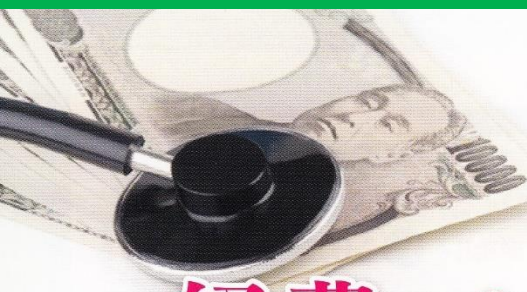


## 施設の経費負担が重い「電気料金」を削減！



私たちがお勧めする「WIN!」は、  
お客様に最適な提案を可能とする、コスト削減サービスです。  
お客様にとって本当に削減効果が見込めるプランをご提供します。

### 経費削減診断を**無料**で行います!!

## 経費のムダを徹底的に削減!!

### ➔ 電気料金削減

電気契約プランの見直しや、お客様の設備状況にあった省エネ機器をご案内します。キュービクル保守料金削減も対応可能。

### 特にこんな施設は要チェック！

- キュービクル**を設置（高圧電力のお客様）
- エアコン稼働時間が**1日10h以上!**
- 低圧電力契約の契約容量が**10kw以上!**

※ 今すぐ電力会社から送付されてくる検針票・料金明細をご確認ください!!

### ➔ 通信料金削減

通話先や利用状況を考慮した上で、最適な通信会社や料金プランをご案内します。

#### ◆経費削減WIN!の病院・介護福祉施設Ver

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 電気料金            | <input checked="" type="checkbox"/> ガス料金       | <input checked="" type="checkbox"/> 通信料金       | <input checked="" type="checkbox"/> エレベーター保守 |
| <input checked="" type="checkbox"/> キュービクル保守        | <input checked="" type="checkbox"/> クレジット決済手数料 | <input checked="" type="checkbox"/> 複合機カウンター料金 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 補助金（設備入替/コロナ対応） |  |  |  |

#### 《成功事例》弊社対応 経費削減実例

電気料金削減		家賃削減	
マンション共用部(東京都) 月額85,000円⇒58,000円 年間 <b>32万円削減に成功!!</b>	カフェレストラン(愛知県) 月額223,000円⇒178,000円 年間 <b>54万円削減に成功!!</b>	食品加工業(岐阜県) 月額1,176,000円⇒923,000円 年間 <b>303万円削減に成功!!</b>	美容院(神奈川県) 月額400,000円⇒350,000円 年間 <b>60万円削減に成功!!</b>
通信料金削減		エレベーター保守	
運送業(三重県) 月額142,000円⇒117,000円 年間 <b>30万円削減に成功!!</b>	営業会社(愛知県) 月額97,000円⇒88,000円 年間 <b>11万円削減に成功!!</b>	OA機器代金 新品974,000円⇒中古298,000円 <b>67万円削減に成功!!</b>	オフィスビル(愛知県) 月額50,000円⇒35,000円 年間 <b>18万円削減に成功!!</b>

お気軽にお問合せ下さい

経費削減と補助金の無料相談なら

## 経費削減 WIN! TEL:0120-399-121 FAX:050-3737-2940

URL : <http://www.sakugen-win.com> E-mail : [sakugen-win@engawa.co.jp](mailto:sakugen-win@engawa.co.jp)

【経費削減WIN! 運営事務局】 有限会社えんがわ 〒509-0126 岐阜県各務原市鵜沼東町6-76-1 ハイシンフォニー2F

# FAX. 050-3737-2940

※1) FAXの送信間違いには充分ご注意ください。  
※2) 診断依頼項目の料金明細書と一緒に送信して下さい。

## 経費削減WIN!診断依頼

※は記入必須項目となります。

FAX  
送信方向

FAX. 050-3737-2940

※ FAXの送信間違いには充分ご注意ください。

FAX送信日
年 月 日送信

※ 貴社名 / 事業所名	
--------------	--

※ 担当者名	( 役職 )
--------	--------

※ 電話番号 / FAX番号	/
----------------	---

※ メールアドレス	@
-----------	---

ホームページURL	
-----------	--

※ 住 所	〒
-------	---

※ 業 種	
-------	--

※ 希望連絡時間	
----------	--

※ 診断希望項目	<input type="checkbox"/> 電気料金 <input type="checkbox"/> ガス料金 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済
	<input type="checkbox"/> カウンター料金 <input type="checkbox"/> 通信料金 <input type="checkbox"/> 設備保守
	<input type="checkbox"/> 補助金(設備入替/コロナ対応)

備 考 欄	
-------	--

### ■ 下記の内容に同意して経費削減診断を依頼します。

1. 弊社基準により弊社サービス実施による効果が見込めないと判断した場合、お申込をお受けいたしかねます。
2. 弊社基準により削減効果が見込めると判断した場合、本サービスの契約・履行に移らせて頂きます。  
※ 上記2. は必ずしも経費削減診断の必要条件ではございません。万が一諸事情が発生した場合は、別途ご相談ください。
3. 本サービスは、経費削減WIN!顧客または最終需要家に提供するサービスです。同業他社による本診断結果の商用利用転用は固くお断り致します。
4. 本申込により実施される削減診断結果について、第三者への開示やキャリア・メーカー等への直接のご連絡に関しては、本サービスの遂行に支障を及ぼし、お客様の不利益になる可能性が有りますので、固くご遠慮願います。
5. 万が一、上記内容に不義等生じた場合は、今回の削減診断に発生した経費及び経費削減WIN!の損害に対して請求させて頂く場合がございますので、予めご了承下さい。

パートナー使用欄

会社名

担当者