

## 「KCCI 神戸換気シミュレーション・プロジェクト」 (参画企業) 申 込 書

お申込日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

### ■下記の通り、申し込みます

貴社・団体名		
代表者	(所属・役職)	(氏名)
所在地	〒 _____ - _____	
ご担当者 連絡先	(所属・役職)	(氏名)
	(TEL)	(FAX)
	(E-mail) _____ @ _____	
事業内容		
主な商品 (製品)・ サービス		

■対象：以下の全ての条件に該当する事業者。

①神戸商工会議所 会員事業所

②見える化した情報（シミュレーション結果）を元に、施設側に改善提案できる事業所

【お問合せ先】

神戸商工会議所 産業部 TEL : 078-303-5806 FAX : 078-306-2348 E-mail : [sangyo@kobe-cci.or.jp](mailto:sangyo@kobe-cci.or.jp)

〒650-8543 神戸市中央区港島中町 6-1