（様式１）

# 公益社団法人東京都看護協会シンボルマーク等使用申請書

令和 年 月 日

公益社団法人東京都看護協会　殿

（申請者）

 住所

名称

代表者

※押印不要

公益社団法人東京都看護協会のシンボルマーク／ロゴタイプを使用したいので関係資料を添えて申請します。

記

１　使用目的

２　使用媒体（ウェブサイトに使用する場合は、URLを記載すること。）

３　使用期間

４　使用申請するデザイン番号

５　連絡先（所属、氏名、電話番号）

（添付書類）

１　使用方法が分かる書類

２　その他必要と思われる書類