（様式３）

# 公益社団法人東京都看護協会シンボルマーク等使用変更申請書

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

令和　年　月　日付け（文書番号）をもって使用許可を受けた公益社団法人東京都看護協会シンボルマーク等使用について、次のとおり変更したいので申請します。

記

１　変更事項（使用目的、使用媒体、使用期間等）

２　変更内容

（変更前）

（変更後）

３　連絡先（所属、氏名、電話番号）

（添付書類）

１　必要と思われる書類