参 考

|  |
| --- |
| ≪申請年月日≫公益社団法人全国老人保健施設協会≪都道府県≫支部　支部長　≪　氏　　名　≫　様≪申請者所属≫≪申請者住所≫≪申請者役職・氏名≫　㊞「ご当地ROKENくん」意匠使用申請書　貴支部「ご当地ROKENくん」の意匠使用を申請します。■ 使用目的： ≪使用しようとする催事等の名称、掲載予定媒体の名称等≫■ 使用期間： ≪使用しようとする催事等の期間、露出媒体の刊行予定日等≫■ 使用の詳細： ≪使用しようとする催事等のプログラム名、または露出媒体の発行部数・配布先・掲載場所等≫以上本件照会先：≪担当者の所属･氏名・連絡先等≫ ≪支部事務局使用欄≫ □　上記の使用を許可 □　却下※使用の条件等 □　校了に先立ち、掲載の体裁がわかる原稿等の提出を要する(データでも可) □　掲載誌刊行後、掲載見本誌　　　部の提出を要する(データでも可) □　特になし □　その他： * 全老健イメージキャラクター「ROKENくん」の趣旨に照らして不適当な使用と判断された場合、承認後であっても、本使用承認を取り消すことがあります。

≪回答年月日≫公益社団法人全国老人保健施設協会≪都道府県支部≫事務局担当者：　　　　　　　　　　㊞ |