

一般社団法人
霜 仁 会 長 殿

一般社団法人霜仁会 ロゴマーク使用申請書

申請者 (支部・卒期の場合は 支部名・期別及び代表者名)	支部名・期別等
	氏 名
連絡先 (学内者は研究室連絡先等)	住 所
	電 話
	E-mail
使用目的	
使用方法 (概略図・デザイン等)	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日

◎使用許諾申請方法

郵送にて

- (1) 一般社団法人霜仁会ロゴマーク使用申請書を2部（申請者押印のこと）提出してください。
- (2) 結果通達用に返送用封筒を同封して下さい。

【申請書提出先】

〒755-0046 山口県宇部市南小串1-2-11 医学交流会館3階
一般社団法人 霜仁会事務局

※「ロゴマーク使用申請書在中」と朱記のこと

本件に関する問合せ先：Tel：0836-22-2029 E-mail：jimu@soujinkai.jp