

年 月 日

公益社団法人全国老人保健施設協会
兵庫県支部
支部長 松田年司様

申請施設名：
申請施設住所：
申請者役職名：
申請者氏名： ⑩

「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：
- 使用期間：
- 使用の詳細：

以上

本件照会先
担当施設名：
担当者氏名：
連絡先：

《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。

年 月 日

公益社団法人全国老人保健施設協会
兵庫県支部事務局

担当者： _____ ⑩