優良総合健診施設認定ロゴマーク使用申請書

　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人日本総合健診医学会

優良総合健診施設認定委員会　委員長殿

施設名・施設番号 　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　A）

施設長役職・氏名

認定ロゴマーク使用申請について

一般社団法人日本総合健診医学会の優良総合健診施設認定ロゴマーク使用規程に基づき、認定ロゴマークの使用を申請します。なお、使用においては、一般社団法人日本総合健診医学会の優良総合健診施設認定ロゴマーク利用規程を遵守することを約束いたします。

１．施設名

２．所在地

３．使用対象（具体的な用途）

４．使用方法

５．使用期間

　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日

６．担当者連絡先

担当者氏名：

TEL　　　 : 　　 　－　　 　　－

FAX : 　　－　　 　　－

E-mail : 　　　　　　 　　　　＠