別記様式（第３条第３項関係）

|  |
| --- |
| 令和　年　月　日　　　　　長崎大学歯学部長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名等）　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）長崎大学歯学部ロゴマーク　使用許可願　下記のとおり長崎大学歯学部のロゴマークを使用したいので，許可願います。記 |
| 使用目的 |  |
| 備　　考 |  |

|  |
| --- |
| 長崎大学歯学部ロゴマーク　使用許可証 |
| 使用許可条件 |  |
| 備　　考 |  |
|   上記のとおり長崎大学歯学部のロゴマークの使用を許可する。令和　年　月　日　　長崎大学歯学部長　村田　比呂司 |