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 | |