日本遺伝性乳癌卵巣癌総合診療制度機構　ロゴ使用申請書

本申請書を日本遺伝性乳癌卵巣癌総合診療制度機構 事務局（office@johboc.jp）宛メールに添付して送付してください。

　申請日　　　　　年　　　　月　　　　日

１．申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　 |
| 所属 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL： | e-mail ： |
| **申 請 理 由** |  |
| **使 用 方 法** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **使 用 マ ー ク** | 使用希望のマークを選択してください。 |
|  | **基本形****□　基本C　　□　基本B****単形****□　ロゴマーク****□　ロゴタイプ****□　ロゴタイプ(漢字)****□　ロゴタイプ(英字)****組合せ形****□　組合せ①****□　組合せ②****□　組合せ③** |
| **概略図･デザイン等** | (サイズ等も記入してください。イメージがある場合は別添で提出してください。) |
|  |  |

【注】使途やデザイン等には制限がありますので、「ロゴ使用ガイドライン」を必ずご確認の上、デザインや申請をお願いします。

………………………………………………………………………（以下記載不要）………………………………………………………………………

上記ロゴマーク使用を　　□許可します 　　□条件付きで、許可します　　□許可しません

　　　　　　年　　　月　　　日　　　一般社団法人 日本遺伝性乳癌卵巣癌総合診療制度機構