別紙様式

島根大学ロゴマーク等使用許可願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人島根大学長　殿

機関名

住所

代表者名

　下記の通り、貴校の（シンボルマーク・ロゴマーク）を使用いたしますので、許可してくださるよう、お願いいたします。なお、利用に当たっては、貴校の指示に従うものとします。

１．利用の種類（該当するものに印をつけてください）

□掲載出版 □Web公開 □その他（　　　　）

２．利用目的

３．利用条件　　　下記「ロゴマーク等使用の際の条件」を遵守いたします。

４．申込者連絡先

氏名

所属

電話・FAX

E-Mail

ロゴマーク等使用の際の条件

　（１）ロゴマーク等の使用形態がわかるものを添付すること。事前の提出が難しい場合は使用後速やかに提出すること。

　（２）ロゴマーク等の使用形態が変更になった場合は速やかに変更後の使用形態がわかるものを提出すること。

　（３）資料は許可された目的以外には使用しないこと。

　（４）使用の結果生ずる一切の責任は、申込者が負うこと。

本件についてのお問合せ先

　島根大学企画部企画広報課広報グループ

　　TEL 0852-32-6603

　　FAX 0852-32-6630

E-Mail　 [gad-koho@office.shimane-u.ac.jp](mailto:gad-koho@office.shimane-u.ac.jp)