（申請書　様式１）

**ロゴマーク使用申請書**

　　年　　月　　日

全国国立大学病院栄養部門会議　委員長

申請者　所属

　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 目　的 |  |
| 使用場所 |  |
| 使用方法及び期間 | (　　年　　月　　日　　～　　月　　日)　 |
| 連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Email　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 結果の可否 | 　承認・不承認　します　(　　年　　月　　日)　 |
| 備考 |  |

下記の内容について申請します。

提出先　全国国立大学病院栄養部門会議　総務作業部会　常置委員　宛