

社団法人日本放射線技師会  
会長 中澤 靖夫 殿

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

(団体にあつては、名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地)

### 社団法人日本放射線技師会ロゴ等使用申請書

下記の通り、社団法人日本放射線技師会ロゴ等使用に関する申請を致します。

#### 記

|                              |                          |                |   |   |   |    |   |   |   |
|------------------------------|--------------------------|----------------|---|---|---|----|---|---|---|
| 申請年月日                        | 平成                       | 年              | 月 | 日 |   |    |   |   |   |
| 使用期間                         | 平成                       | 年              | 月 | 日 | ～ | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 使用目的および使用場所                  |                          |                |   |   |   |    |   |   |   |
| 使用許可申請項目 ※該当する項目にチェックしてください。 |                          |                |   |   |   |    |   |   |   |
| ①                            | <input type="checkbox"/> | 社団法人日本放射線技師会会章 |   |   |   |    |   |   |   |
| ②                            | <input type="checkbox"/> | 社団法人日本放射線技師会ロゴ |   |   |   |    |   |   |   |
| ③                            | <input type="checkbox"/> | レントゲン週間マスコットロゴ |   |   |   |    |   |   |   |
| ④                            | <input type="checkbox"/> | レントゲン週間マスコットロゴ |   |   |   |    |   |   |   |
| ⑤                            | <input type="checkbox"/> | れんと君 (名称)      |   |   |   |    |   |   |   |
| ⑥                            | <input type="checkbox"/> | レントゲン週間マスコットロゴ |   |   |   |    |   |   |   |
| ⑦                            | <input type="checkbox"/> | レントゲン週間マスコットロゴ |   |   |   |    |   |   |   |
| 備考                           |                          |                |   |   |   |    |   |   |   |

①～⑦よりお選びください。

