

年 月 日

神奈川県クリーニング生活衛生同業組合御中

支部名又は
ブロック名

支部長名

印

組合員名

印

アイドルマーク使用承認願い

今般下記によりアイドルマークを使用致したく存じますので、ご承認願いたく申請致します。

記

1. 使用目的：
2. 使用目的物：
3. 使用期間： 年 月 日～ 年 月 日
4. 作成枚数等：

殿

神奈川県クリーニング生活衛生同業組合
理事長 浦島昭夫

アイドルマーク使用承認書

1. 使用目的：
2. 使用目的物：
3. 使用期間： 年 月 日～ 年 月 日
4. 作成枚数等：

上記条件にてアイドルマークの使用を承認致します。

平成 年 月 日