（様式第１号）

**ブライト企業シンボルマーク使用申請書**

|  |
| --- |
| 令和　年　　月　　日熊本県商工労働部商工雇用創生局労働雇用創生課長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地　事業所名代表者名　  |
| 用　　　途 | □　事務所、工場においての掲示□　ホームページへの掲載□　刊行物（会社紹介パンフレット等）への掲載□　社員募集広告への掲載□　就職説明会等のブースにおいての表示□　社員用名刺への表示□ 社員配布用バッジの作成（県で作成しているものと同一のデザイン、大きさのものに限る）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 使 用 内 容 | （時期、数量、具体的な内容、使用理由等を記載） |
| 連　絡　先 | 担当者 ：電話番号：FAX番号：E-mail　： |

※　シンボルマークを使用できる期間は、ブライト企業の認定が有効な期間中とし、有効期間の満了や認定取消がなされた場合は使用できません。