

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、許可して下さるよう、  
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）掲載された出版物等を、1部寄贈するものとする。
- （2）資料は許可された目的以外には使用しないこと。
- （3）利用の結果生ずる一切の責任は、申込者が負います。

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