（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。