**公益社団法人福岡県産業資源循環協会 優良産廃処理業者ロゴマーク**

**使用申請書**

申請日　　　年　　月　　日

公益社団法人福岡県産業資源循環協会長 様

申請者　住所

氏名または名称

（代表者氏名）

下記の通り、公益社団法人福岡県産業資源循環協会優良産廃処理業者ロゴマークの使用申請を致します。なお、使用させて頂く場合には、公益社団法人福岡県産業資源循環協会優良産廃処理業者ロゴマーク使用規程を遵守するとともに、同規程「第７条 使用の禁止」に該当すると認められた場合には直ちに使用を中止します。改善ができない場合は、物品等の回収等の措置を実施することを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 使用目的 （該当するところに○をつけてください） | 名刺　　・　　ホームページ　　・　会社案内    　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連　絡　先  担　当　者  （申請書に関する問合せ先） | (担当者名) |
| (電話)  (FAX) |
| (e-mail) |

＊申請後内容に変更があった場合は、必ず届出を再度提出ください。

＊申請時に提出頂いた資料は、返却いたしません。あらかじめご了承ください。