

(様式第 1 号)

ブライト企業及びプラチナ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（職・氏名）	
用 途	☐ 事務所、工場における掲示 ☐ 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ける表示 ☐ 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、ブライト企業及びプラチナ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。