

# 「盲人のための国際シンボルマーク」使用申請書

(年は西暦表示)

<b>*申請者</b>	(フリガナ)		
<b>*代表者</b>	(フリガナ)		
<b>*所在地</b>	〒 _____		
<b>*連絡責任者</b>	(フリガナ)	電 話 :	
		F A X :	
		メールアドレス :	
<b>*申請者の形態</b>	該当項目に○をつけて下さい ① 官公庁      ② 社会福祉法人      ③ (公益・一般)財団・社团      ④ NPO法人 ⑤ 企業      ⑥ 個人      ⑦ その他 (具体的に _____ )		
<b>*設立年月</b>	年      月		
<b>*在籍人員</b>	(      ) 人		
<b>*直近の年間収入</b>	合計      万円		
<b>*主な活動内容</b>	_____ _____ _____ _____		
<b>*使用目的</b>	_____ _____ _____		
<b>*使用方法</b>	(例) ポスターに掲示 など      *掲載文言・図案等を別紙で提示して下さい。		
<b>*使用期間</b>	年   月   日 ~ 年   月   日		
<b>*頒布数</b>	部		
<b>*使用手数料</b>	*非営利目的の場合には対象外です。 50部未満      1,000円 50~999      2,000円 1,000~2,999      3,000円 3,000~4,999      4,000円 5,000 以上      5,000円 *使用手数料は寄付金として、視覚障害者の方々への支援活動に使用させていただきます。 *皆様のご理解とご協力を宜しくお願い申し上げます。		
<b>*使用許可</b>	可 ・ 否      *許可日 :      年   月   日		
<b>*手続き</b>	① 使用が認められた申請者には、使用許可書と寄付金払込取扱票をお送りします。 ② 寄付金入金確認後、使用許可専用「盲人のための国際シンボルマーク規定」のデータを送付します。 ③ 新たに使用する時は再度申請が必要です。		