

# 「盲人のための国際シンボルマーク」使用申請書

申請日                    年   月   日  
(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・社団            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。	