

「耳マーク」利用申請書

社団法人全日本難聴者・中途失聴者団体連合会

理事長 殿

| | | |
|---------|----------|--|
| 申請年月日 | 平成 年 月 日 | |
| 申請者 | | |
| (担当者名) | | |
| 申請者住所 | 〒 | |
| 電話番号 | | |
| ファックス番号 | | |
| メールアドレス | | |

1. 利用目的
2. 利用場所等
3. 利用期間
4. 耳マークを使用した物品等の複製の場合は、複製数量および形態等
5. 耳マークの引用、転載等の場合は、その媒体名称
6. 備考欄

* 申請には必ず見本原稿、見本画像を添付して下さい*
添付資料 枚