**「ヒアリングループマーク」利用申請書**

一般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 | 　　　　年　　月　　日 |
| 申請者名 |  |
| （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. ヒアリングループ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. ヒアリングループマークの引用、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

* 個人以外の申請案件は“利用申請受付実績”として公表させていただくことになっております。

もし個人以外で公表を希望しない場合は、お手数ですが下記不可に○を入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用申請受付実績公表について | 可 | 不可 |

* 申請案件に関する画像を「耳マーク活用事例」として当会HP内に掲載するご許可をお願いしています。ご不都合がございましたら、お手数ですが下記不可に○を入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 当HP内への画像掲載について | 可 | 不可 |