令和　　年　　月　　日

スポーツ庁健康スポーツ課

障害者スポーツ振興室長　殿

申請企業等名

代表者職名・氏名

「障害者スポーツ団体支援企業ロゴマーク」使用延長申請書

　「障害者スポーツ団体支援企業ロゴマーク」の使用承認期間の延長を申請します。

記

１　既使用承認期間　　　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

２　前回提出した使用申請書の内容からの変更の有無

　　変更：有（　　）・無（　　）

３　変更内容（変更有の場合のみ記載）

　　（変更前）

　　（変更後）

４　担当者連絡先

　　住所

　　（所属部課等名）

　　担当者氏名

　　電話番号

　　メールアドレス

○　本申請書は、スポーツ庁健康スポーツ課障害者スポーツ振興室あて**メール又は郵送で提出**してください。

○　申請の内容について、スポーツ庁から「担当者連絡先」に記入いただいた担当者に確認させていただくことがあります。

**（問い合わせ先、申請書送付先）**

スポーツ庁健康スポーツ課障害者スポーツ振興室

　　電話：03-6734-3490、メール：kensport@mext.go.jp

　　〒100-8959　東京都千代田区霞が関３－２－２

以　上