申請書（参考様式）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 団体等名 |  |
| ２ | 担当部署 |  |
| ３ | 担当者 |  |
| ４ | 連絡先 | ＴＥＬ： |  |
| Ｍａｉｌ： |  |
| ５ | 作成目的使用目的 |  |
| ６ | 作成物使用物 |  |

　提出先（件名に「ヘルプマークの作成・使用報告について」と記載してください。

　　東京都　福祉局　障害者施策推進部　企画課　社会参加推進担当

　　ＴＥＬ　０３－５３２０－４１４７

　　ＦＡＸ　０３－５３８８－１４１３

Ｅ‐Ｍａｉｌ　S1140701@section.metro.tokyo.jp