

国立国会図書館長 殿

視覚障害者等用データ利用者登録申請書

次のとおり申請します。

1. 申請日（この申請書を記入した日）
2. 氏名
3. 氏名（カナ）
4. 生年月日
5. 郵便番号及び住所
6. 電話番号
7. 申請理由（活字による読書が困難な理由を御記入ください。）
8. FAX番号（FAX での連絡を希望される方は御記入ください。）
9. 電子メールアドレス（電子メールでの連絡を希望される方は御記入ください。）

※ここから下は記入しないでください。

国立国会図書館使用欄（郵・東・西）		受理番号：	年—
受理年月日		証明書類（本人確認）	
承認年月日		証明書類（障害確認）	
交付年月日		担当	