平成　　年　　月　　日

セラエクサ®事業（名称）等使用許可申請書

商標権者

社会福祉法人磯子コスモス福祉会 理事長

関東学院大学名誉教授、学術博士、Ph. D.

鈴木 秀雄　殿

（申請者）住　所 〒

団体名

氏　名　　㊞

電　話

セラエクサ®事業（名称）等の使用を許可していただきたく申請します。

使用領域形態（該当する許可領域番号に〇をしてください）

許可領域番号	使用領域形態	使用料
1	組織・団体・施設・会社等で有料事業等としてのセラエクサ®の使用	年額：10 万円
2	組織・団体・施設・会社等で無料事業等としてのセラエクサ®の使用	年額： 5 万円
3	個人で有料事業等としてのセラエクサ®の使用	年額： 5 万円
4	個人で無料事業等としてのセラエクサ®の使用	年額： 1 万円

使用期間	平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日
活動内容 （具体的に）	

※こちらには記載しないでください	
申請許可番号及び許可年月日　㊞	
第　　号	年　　月　　日