

ご相談お申し込みフォーム

弁理士法人 湘洋特許事務所 行き

FAX:045-316-3701

(TEL:045-316-3711)

申込日： 年 月 日

フリガナ		
お名前 (法人の場合、法人名)		
代表者名 (法人の場合のみ)		
ご住所 (法人の場合は登記簿通りの住所)	〒	
ご担当者名		
ご連絡先	電話番号	FAX番号 (必ずご記入下さい)
Eメールアドレス		

ご相談内容	<input type="checkbox"/> 特許 <input type="checkbox"/> 実用新案 <input type="checkbox"/> 意匠 <input type="checkbox"/> 商標 <input type="checkbox"/> その他
これまでに依頼をしたことがありますか？	<input type="checkbox"/> ある () <input type="checkbox"/> ない
ご相談内容の概略 ・特許、実案の場合 アイデアの対象など。 ・意匠の場合 物品の対象 (例：花瓶) ・商標の場合 商標 (ネーミング) 商品・役務	<input type="checkbox"/> 簡易調査依頼

FAX受領後、折り返しご連絡いたします。

事務所記入欄 No.

担

領収

A004