

貴社名(お名前) _____

〒530-0047 大阪市北区西天満 3 丁目 1-25-808

磯兼特許事務所宛

tel:06(6316)6789 fax:06(6316)6800

下記の依頼フォームに従ってご記入ください。

図面は別紙に添付してお送りください。

現物でお送りの方は別送にてお願いします。

ご依頼フォーム	
出願者名 (必須)	
ご担当者名 (個人で出願される場合は ご記入不要です)	
出願者住所 (必須)	
メールアドレス	@
電話番号 (必須) 携帯電話可	
ファックス番号	
意匠を構成する品物 は何ですか?	
意匠を構成する品物はどのよう に使用しますか? (特殊な品物の場合にご記入く ださい。)	
調査を希望しますか?	希望する 希望しない
備考 (現物を別途、郵送等でお送りいただく場合などの事情がある場合にご記入ください。)	