

FAX番号：083-901-2266

(郵送いただいても結構です。)

平成 年 月 日

アイピードリフンコンサルティング(株)(維新国際特許事務所)行き

特許・実用新案調査依頼確認書

下記事項に関する調査を依頼します。

- 発明又は考案の名称『 』
- 発明又は考案の簡単なご説明

- 別添資料の有無 (有・無) (有の場合には次葉に続けてください。)
- 民間業者のデータベースの利用の要否 (要・否)
※特許庁のデータベースでは平成5年以前に公開された公報を、キーワードを用いて検索することができませんのでご留意いただけますようお願い申し上げます。

住 所：

連 絡 先：(Tel：) (Fax：)

氏 名： 印

(法人の場合には、氏名の欄に法人の名称及び代表者名を記入いただき代表者印をお願いします。)

先行技術調査費用のご入金 平成 年 月 日 支払予定・済
山口銀行・西京銀行・みずほ銀行

FAX番号：083-901-2266

(郵送いただいても結構です。)

平成 年 月 日

維新国際特許事務所 行き

意匠・商標調査依頼確認書

下記事項に関する調査を依頼します。

- 商標 「 」
- 指定商品（役務） 「 」

住 所：

名 称：

代 表 者： 印

TEL：

FAX：