

相談申込書

松嶋知的財産事務所

F A X 番号 **045-548-3102** 宛

相談希望日： 年 月 日 午前・午後 時 分頃	
お名前	
代表者名（法人のみ）	
郵便番号 及び ご住所	〒
☎番号	
E-mail アドレス	
相談カテゴリ （該当するものに☑をつけてください）	<input type="checkbox"/> 特許・実用新案 <input type="checkbox"/> 意匠 <input type="checkbox"/> 商標 <input type="checkbox"/> 出願について <input type="checkbox"/> 拒絶対応について <input type="checkbox"/> 調査について <input type="checkbox"/> その他
ご相談の内容	（すでに出願されている方は出願番号もお書きください。）
備考	

〒223-0062

神奈川県横浜市港北区日吉本町1-4-5 パレスMR201

松嶋知的財産事務所

☎番号：045-548-3101