

送信先

@商標運営事務局 加藤特許事務所
FAX 092-413-5383

本状を受領後、3営業日以内に担当者よりご連絡いたします。

定休日：土日、祝日、年末年始(12/30～1/3)
営業時間：AM9:00～PM17:30

送信元

会社名：
(法人のみ)

部署名：
(法人のみ)

ご担当者名：
(個人の場合：ご氏名)

〒

ご住所：

ご連絡先：TEL

FAX

E-MAIL

※上記のご住所に請求書等の必要書類を郵送いたします。

該当する 欄に✓を付けてください。

依頼内容記入欄	
依頼内容	<input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 出願 <input type="checkbox"/> 調査&出願
商標	<input type="checkbox"/> (標準)文字調査 <input type="checkbox"/> 図形商標 又は 図形と文字を組み合わせた商標
	調査・出願する商標をご記入ください。 商標の見本(ロゴや図形)がある場合は、別紙に添付してお送りください。
商標を使用する商品・サービス (具体的にご記入ください)	

※商標は、BMP, JPG, GIF, PNG等の画像データファイルをお持ちの場合、<support@kato-pat.jp>宛にメール添付にてお送りください。

出願人情報記入欄 (出願人は、商標が登録されたときの登録商標の権利者となります。)	
法人の場合 (登記簿の表記に合わせてご記入ください。)	個人の場合 (住民票の表記に合わせてご記入ください。)
会社名：	ご氏名：
ご住所：	ご住所：

※『送信元』欄の記載と内容が同一の項目についてのご記入は不要です。

(送付先)

加藤特許事務所

〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目25-21 博多駅前ビジネスセンター411号

TEL:092-413-5378 FAX:092-413-5383