

## 特許管理システム相談会 申込書

年 月 日

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 貴社名                          |  |
| 部署名                          |  |
| ご住所                          |  |
| TEL                          |  |
| FAX                          |  |
| 参加される方<br>全員のお名前をご<br>記入下さい。 | (代表者)<br><br><br>  |
| 希望日時                         | 第一希望: 月 日( ) : ~ :   |
|                              | 第二希望: 月 日( ) : ~ :   |
|                              | 第三希望: 月 日( ) : ~ :   |
|                              | ※希望日は1週間後以降/希望時間は2時間以内を目安にご記入ください。<br>お申込み受付後に担当者からご連絡させていただきます。 |
| 希望システム                       | <input type="checkbox"/> PATAS <input type="checkbox"/> PATDATA  |
| 相談内容                         |  |
| * 当日の質問内容について事前に記載下さい。       |  |

※TV会議システムによる相談会となることがあります。

### 【名古屋営業所】



**JPDS** 日本パテントデータサービス株式会社  
 〒460-0008 名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 11F  
 Tel. 052-219-4561 Fax. 052-219-4581 E-mail: nagoya-sales@jpds.co.jp