

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 全員のお名前をご 記入下さい。	(代表者)
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。 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。

【大阪営業所】



JPDS 日本パテントデータサービス株式会社
 〒550-0004 大阪市西区鞠本町 1-7-18 ビーイングビル
 Tel. 06-6448-7401 Fax. 06-6459-4588 E-mail:osaka-sales@jpds.co.jp