特許管理システム相談会 申込書

年 月 日

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 お申込み		以降/希望時 担当者から				入くださ	ر۱ _°	
希望システム	☐ PATAS	□ PA	TDATA						
相談内容									
* 当日の質問内容について事前に記載下さい。									

【東京本社】

貴社名 部署名



JPDS 日本パテントデータサービス株式会社 〒105-0003 東京都港区西新橋 2-8-6 住友不動産 日比谷ビル 6F Tel. 03-3580-8021 Fax. 03-5512-7810 E-mail:tokyo-sales@jpds.co.jp