

《国内特許出願依頼書》

年 月 日

特許業務法人HARAKENZO WORLD PATENT & TRADEMARK 御中

当社（私）は、貴所に国内特許出願を依頼します。

受付FAX番号：06-6351-5664

受付メールアドレス：iplaw-osk@harakenzo.com

※現時点で未定の部分・不明な点等がありましたら、空欄のままでも構いません。

※技術内容につきましては、別途、データ等をご送付くださいますようお願い致します。

依頼案件名 (発明の名称)	
依頼者名(印)	
案件整理番号	
出願態様	国内特許出願
出願期限	年 月 日
外国出願の可能性	(有・無・未定)
基礎出願	優先権主張 (有・無) 出願番号:特願 出願日:
外部発表、及び、 特許法 30 条適用 の有無	①外部発表予定 (有・無) ↓有の場合、続けてご記入ください。 ・ 年 月 日 ・論文学会等の名称: ②30 条適用の有無 (有・無) ↓有の場合、続けてご記入ください。 ・最先の公知日: 年 月 日 ・公知媒体: インターネット、CD-ROM、刊行物、学会発表、その他 ・公知学会/刊行物の名称:

出願書類案 送付先・送付方法	①送付先・宛名表記 ()
	②送付方法 A. 郵送→住所() 送付部数(部) B. FAX→FAX 番号() C. 電子 MAIL→Address() Pass Word()
その他	

※出願人や発明者の氏名(名称)・住所(居所)は、法令により発行される公開公報や特許公報等に掲載されます(願書には職場住所を記載する事が可能です)。

●本件出願人情報

第1出願人			
氏名又は名称			
住所			
電話番号および FAX 番号	任意記載事項		
識別番号			
費用負担/持分比率	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">%</td> <td style="width: 50%;">%</td> </tr> </table> <p>※出願人が2者以上 又は 費用負担先が異なる場合はご記入ください。</p>	%	%
%	%		
第2出願人			
氏名又は名称			
住所			
電話番号および FAX 番号	※ご共願様に直接連絡を取る必要がございましたら、窓口ご担当者様と連絡先をご記入ください		
識別番号			
費用負担/持分比率	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">%</td> <td style="width: 50%;">%</td> </tr> </table>	%	%
%	%		

●本件発明者情報

第1発明者

氏名	
住所又は居所	
所属	
電話番号、FAX 番号 及び E-Mail	※ 発明者様と直接連絡を取る必要がございます場合は、ご記入ください。
第2発明者	
氏名	
住所又は居所	
所属	
電話番号、FAX 番号 及び E-Mail	※ 発明者様と直接連絡を取る必要がございます場合は、ご記入ください。
第3発明者	
氏名	
住所又は居所	
所属	
電話番号、FAX 番号 及び E-Mail	※ 発明者様と直接連絡を取る必要がございます場合は、ご記入ください。
第4発明者	
氏名	
住所又は居所	
所属	
電話番号、FAX 番号 及び E-Mail	※ 発明者様と直接連絡を取る必要がございます場合は、ご記入ください。