

## 《外国商標出願依頼書》

当社（私）は、貴所に外国商標出願の手続を依頼します。

受付FAX番号：06-6351-5664

受付メールアドレス：[ipkenzo@harakenzo.com](mailto:ipkenzo@harakenzo.com)

ご依頼日：                      年                      月                      日	
お名前 (出願される方の法人名又は個人名です。)	
ご担当者名 (法人の場合)	
ご住所	
連絡先電話番号	(                      )                      —
連絡先 Fax 番号	(                      )                      —
E-M a i l アドレス	
外国商標出願のご経験	<input type="checkbox"/> 外国商標出願は初めて <input type="checkbox"/> 以前に出願したことがある
出願を予定されている商標	
出願予定の商品やサービス	
出願予定国	<input type="checkbox"/> 各国個別出願 ( <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> その他：                      ) <input type="checkbox"/> 国際商標出願 (マドプロ) (国名：                      ) <input type="checkbox"/> 欧州共同体商標出願 (CTM)
日本国基礎出願又は基礎登録の有無	<input type="checkbox"/> 有り ・ 出願日                      _____ ・ 出願番号                      _____ ・ 登録番号                      _____ <input type="checkbox"/> 無し
その他	

特許業務法人 HARAKENZO WORLD PATENT & TRADEMARK 行

\*ご依頼頂きました内容に基づき、直ちに見積書を作成させていただきます。