

《新規商標調査依頼書》

特許業務法人 HARAKENZO WORLD PATENT & TRADEMARK 御中

当社（私）は、貴所に商標調査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

| 依頼日： 年 月 日 | |
|---|---|
| お名前 <small>（調査依頼される方の法人名又は個人名です。）</small> | |
| 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-MAIL アドレス | |
| 商標調査のご経験 | <input type="checkbox"/> 商標調査は初めて <input type="checkbox"/> 以前に調査したことがある |
| ご希望の商標調査 | <input type="checkbox"/> オンライン調査 <input type="checkbox"/> フルサーチ調査 <input type="checkbox"/> 図形調査 |
| 外国調査の予定 | <input type="checkbox"/> 外国での調査も希望します <input type="checkbox"/> 外国での調査は考えていません |
| 調査を希望される商標 <small>（図形やロゴ等の場合は別紙に添付して下さい）</small> | |
| 調査を希望される商品やサービス | |
| 調査報告希望日 | <input type="checkbox"/> 月 日までに報告して欲しい <input type="checkbox"/> 特になし |
| 調査費用の支払い | <input type="checkbox"/> 月 日に送金しました（銀行振込み用紙等を本書面に添付します）。 <input type="checkbox"/> 相談してから支払いたい。 |

[振込み先]

○ りそな銀行南森町支店 (普) 6800676
○ 三井住友銀行天六支店 (普) 6695895
(名 義) 特許業務法人 原謙三国際特許事務所