

相 談 依 頼 書

下記の通り、モリモト特許商標事務所（森本弁理士）へ相談依頼します。

ご依頼日 年 月 日

ご署名 _____ (印)

※該当する□にレ点をご記入ください。

1. 相談内容

- 特許、商標、意匠その他の知的財産権の創出・調査・出願・審査・管理・活用
- 顧問契約
- 発明の取扱い選択・ノウハウ管理・ブランディング
- 執筆・セミナー・社員教育
- その他 ()

2. 相談方法

- 面談
日時： 年 月 日 : ~ :
場所： お客様の居所
 モリモト特許商標事務所
 その他

※場所名・住所等

- 電話
日時： 年 月 日 : ~ :

3. お客様の情報

貴社名		ご担当者名	
郵便番号		E-mail	@
TEL	- -	FAX	- -
備考	※相談内容等についてご記入ください（空欄でも結構です）。		

以上

弊所使用欄：
Ref. No.

担当

モリモト特許商標事務所

〒333-0811 埼玉県川口市戸塚2-22-33-301

エスポワールビル3階

TEL: 048-452-4393 FAX: 048-452-4748 E-mail: mail@m-ip.jp