商標調査依頼書

下記項目をご記入の上((※)印必須) (1)郵送(2)FAX (3)E-mailにて溝上法律特許事務所へ送りください

■依頼者情報	区分(※二者択一)	□法人　□個人
	郵便番号(※)	
	住所(居所)(※)	
	会社名(氏名)(※)	
	所属部署名	
	ご担当者名(※法人の場合のみ)	
	E-Mailアドレス(※)	
	電話番号(※)	
	FAX番号(※)	
■調査報告書の発送	ご希望の配送時間帯	□指定なし　□午前中　□12時-14時 □14時-16時　□16時-20時　□20時-21時
■調査の仕様	調査の種類 (※二者択一)	□文字商標フルサーチ　□図形商標調査
	調査の目的(※三者択一)	□出願のため　□使用のため　□両方
■ご依頼商標	文字商標(※)	
		※文字商標フルサーチをご依頼の場合必ず記入してください。 図形商標の場合ご依頼商標欄の入力は不要です。 調査・出願される図形商標(紙に印字したもの、商品のパッケージのサンプル等)を後日送付して頂く方法について、選択してください。
	図形商標　送付方法 (※三者択一)	□郵送　・送付先:〒550-0004 大阪市西区靱本町1-10-4 本町井出ビル2F　溝上法律特許事務所 □FAX　・送付先:FAX 番号:06－6443－0386 □Eメール　・送付先E-mail:info@mizogami.jp
		※図形商標調査をご依頼の場合必ず一つ選択してください。
	使用商品又は役務(※) (例)洋服、飲食物の提供	
	類似群コード (例)17A01 、42B01	
		類似群コードが分らない場合には、入力は不要です。 主な類似群コードについては、下記ウェブサイトから 指定商品又は役務分類のページをご参照下さい。 http://www.mizogami.gr.jp/trademark/ruiji/ruiji_001.html
■備考 連絡事項等自由記入		