

送信先
株式会社ネオテクノロジー

記入日： 年 月 日

TEL : 03-3219-0899 FAX : 03-3219-7066 E-mail :toiawase@neotechnology.co.jp

特許調査お問合せシート

特許調査の参考とさせていただきます。以下の項目について可能な範囲でご記入ください。

会社名			
御住所	〒	都府	道県
お名前	部・課名	役職	
	フリガナ		
	氏名		
TEL		FAX	
E-Mail	@		

技術テーマ どのようなテーマですか。なるべく具体的にお知らせください。

テーマ 例)「インクジェット技術の応用展開を探る」

背景

目的 どのような目的で調査を行うのですか。詳細項目にチェックしてください。

先行技術調査 技術動向調査 無効資料調査 その他 ()

その他の情報 特許情報を検索するための特に注意すべきことがあればお知らせください。

関連情報 (参考になるキーワード、出願人、発明者、公報番号などあればお知らせください。)

対象特許

J P U S E P P C T その他 ()

調査期間 (西暦で記入してください。)

年 月 日 ~ 年 月 日の期間に (出願 / 公開) となった資料

特許分類

国際特許分類 I P C ()

米国特許分類 U S C ()

説明資料を別紙にて添付いただいても結構です。 添付資料 (あり / なし)

お客様のご要望 ご要望があればお知らせください。

お打合せ希望日

第一候補： 年 月 日 () 第二候補： 年 月 日 ()

報告内容 (報告書に添付する資料など)

一覧表 フロントページ 全文明細書 特許マップ () 電子データ

見積期限

年 月 日 () までに FAX 希望。

希望納期

年 月 日 () までに納品希望。

その他

ありがとうございました。