

知的財産相談申込書

No.

相談者氏名／会社名	
連絡先	〒 - 足立区 丁目 TEL: FAX:
相談内容 (差し支えない範囲で ご記入ください)	
相談希望日時	月 日 () 時～
これまでの相談の有無	いずれかに○ 無 ・ 有 前回相談日(年 月 日)
専門家(弁理士)による 相談の希望※1	いずれかに○ 希望する※1 希望しない

※1 2回目以降の相談の方のみ対象、4週間前の申し込みが必要、相談内容等によっては通常の窓口支援担当者による相談となる場合があります。

事務処理欄

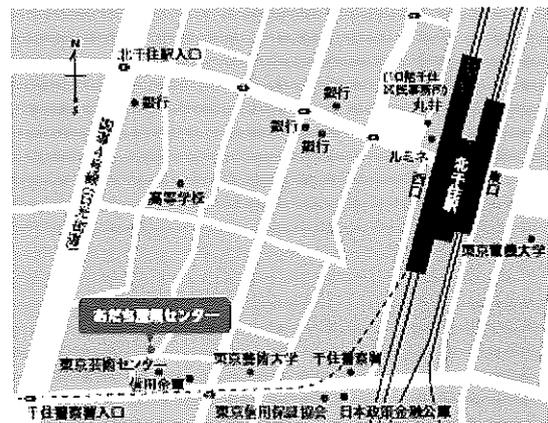
あなた様の相談申込を受け付けしました。下記の日時に会場へお越しく下さい。

相談日時	
相談員氏名	

あだち産業センター アクセスマップ

アクセス

JR 北千住駅西口から徒歩約 7分
東京メトロ千代田線・日比谷線、
東武スカイツリーライン、つくばエクスプレス
北千住駅から徒歩約 7分



駐車場なし ※公共交通機関をご利用ください 地図は簡略図