

【お問い合わせ用紙】

お問い合わせ内容についての秘密を厳守します。お気軽にお問い合わせ下さい。

お問い合わせ年月日	年 月 日
企業名(フリガナ)	
担当者名(フリガナ)	
部署・役職等	
ご住所等連絡先	〒
	TEL :
	FAX :
	E-mail :
お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 商標登録出願を検討している。
	<input type="checkbox"/> 意匠登録出願を検討している。
	<input type="checkbox"/> ブランディング戦略を検討している。
	<input type="checkbox"/> 知財ソリューションについて聞きたい。
	<input type="checkbox"/> 知財戦略の策定方法について聞きたい。
	<input type="checkbox"/> アジア・中国市場について聞きたい。
	<input type="checkbox"/> その他
希望回答方法	<input type="checkbox"/> 面談希望 ※面接相談は初回30分無料です。一般的相談は30分で足りる場合が多いです。
	<input type="checkbox"/> 電話回答希望
	<input type="checkbox"/> メール回答希望
	<input type="checkbox"/> 訪問希望
その他	<input type="checkbox"/> 至急案件
聞きたいことを具体的に書いて下さい	

I P F 商標意匠相談室

〒550-0004

大阪市西区靱本町2-6-2 パークサイド宮下ビル3F

TEL : 06-6809-3411 FAX : 06-6131-9635

E-mail : brand@ipfrontier.co.jp