

<意匠出願のお申し込み>

【意匠出願申込み書】に必要事項をご記入いただきまして、06-6131-9635 まで Fax、又は [brand@ipfrontier.co.jp](mailto:brand@ipfrontier.co.jp) へメールしてください。折り返し当方から Fax 又は電話、又は E-mail にてご連絡申し上げます。

## 意匠出願申込み書

FAX: 06-6131-9635

TEL: 06-6809-3411

E-Mail: [brand@ipfrontier.co.jp](mailto:brand@ipfrontier.co.jp)

I P F 商標意匠相談室 行

〒550-0004 大阪市西区靱本町 2-6-2 パークサイト 宮下ビル 3F

依頼年月日	令和（西暦）	年	月	日
出願人(法人名又は個人名)				
意匠創作者氏名				
出願人住所	〒			
意匠創作者住所	〒			
連絡先	ご担当			
	住所			
	TEL		FAX	
	Email			
今までに特許庁に出願したことがありますか	<input type="checkbox"/> ある（出願人識別番号_____）			
	<input type="checkbox"/> なし			
出願希望時期	年 月 日 頃			
意匠図面又は写真	意匠図面（写真）を郵送または持参してください。 または PDF ファイル等の電子ファイルを暗号化し上記アドレスに電送してください。			
意匠にかかる物品	（「ケーキ」「もなか」「かまぼこ」「サンダル」「釣りざお」「ネクタイ」「背広服」「座布団」などのように具体的に物品名を記載ください。）			
新規性喪失の例外規定の適用を受ける必要がありますか	<input type="checkbox"/> なし			
	<input type="checkbox"/> ある；新規性を失った年月日；_____			
	新規性喪失事由；_____			
	例えば、社外の者に製品の説明をした、サンプルを配布した、チラシを配布した、製品を展示販売した、テレビ広告した、など			

- 住所は、住民票や登記簿の通りに記載して下さい。
- 共同出願人がある場合には、共同出願人の氏名、住所を余白に記載してください。
- 出願前に先行意匠調査をご希望の場合は、別途お知らせ下さい。
- 追って当方よりご質問、ご確認等させていただきます。