

## 不使用取消審判請求申し込み書 [ver.1.0]

有明国際特許事務所 行き

次の商標出願の手続きを申し込みます。

受付 Fax 番号： **03-3528-3210**

申込日：                    年            月            日

お名前 (請求される方の法人名又は個人名です。)			
代表者名 (法人の場合のみ)			
ご住所 (請求される方の登記簿や免許証のとおりをお願いします。)	〒		
ご担当者名			
連絡先 電話番号			
連絡先 Fax 番号(必ず記入してください。)			
E-Mailアドレス			
請求人の名義	ご自身の名義を明かす	ご自身の名義を明かさない* 1	
相手方の登録番号			
請求対象の商品やサービス* 2			
現段階は？	出願前の段階	拒絶理由が通知された段階* 3	
商標調査は必要ですか?* 4	商標調査を依頼します	調査済み又は調査は不要です	

お支払い方法	クレジットカード* 5	銀行振込* 6
クレジットカードの場合	カード会社	VISA                    Master
	カード番号	
	有効期限	月 /                    年
	カード所有者名	
	<b>ご署名</b>	

1. ご自身の名義を明かさない場合は、事情把握のため、事前の打ち合わせをさせていただきます。
2. 請求対象の商品やサービスの全てについて使用されていないことが必要となりますので、取消が必要なもののみご記入下さい。
3. 内容及び期限確認のため、拒絶理由通知書を本申込書とともに FAX 送信下さい。
4. ご記入いただいた相手方の商標登録以外にも審判請求の必要な商標登録が存在しないか調査します。
5. クレジット会社の承認後に手続きを進めます。実際に手続きを始める前に申し込み確認書を FAX にて送付致します。
6. 銀行振込の場合には、振り込み確認後に手続きを始めます。当申込書を FAX で当事務所にお送りいただいた後、振込先を記載した申し込み確認書を FAX にてお送りします。