

年 月 日

日本弁理士会関西会 会長

団体名 \_\_\_\_\_ .

代表者 \_\_\_\_\_ 印

## 弁理士派遣依頼書

担当者名	
連絡先 住所	
電話番号	
ファクシミリ番号	
e-mail	
派遣目的	<input type="radio"/> 発明相談 <input type="radio"/> セミナー講師 <input type="radio"/> 取材 <input type="radio"/> その他 <入力欄>
希望演題	
希望日時	年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
派遣先住所	
予定聴講者数 知識レベル	人 <input type="radio"/> 初級 (各法制度の基本知識がない) <input type="radio"/> 中級 (各法制度の基本知識がある) <input type="radio"/> 上級 (約5年以上の実務経験がある)
詳細・その他希望	

添付資料：