

依頼書

平成 年 月 日

依頼内容	相談	調査	出願	(ご依頼内容に○印をご記入下さい)
商標				
取扱商品 又は 提供するサービス				
御社名				
御担当者名				
御住所	(〒	-)	
連絡先	TEL			
	FAX			
	e-mail			
備考				

松尾特許事務所
〒810-0042 福岡市中央区1丁目10番17号
しんくみ赤坂ビル7階
Tel:092(714)0090 Fax:092(714)6928
e-mail:matsuop@po-pine.com