

稲門弁理士クラブ入会申込書

年 月 日

氏名 (必須) _____

弁理士登録番号 (必須) _____

出身学部及び/又は学科と卒業年度 (必須)

早稲田 大学・大学院 _____ 学部・研究科 _____ 年卒業

連絡先 住所、FAX、電話、e-mail (必須)

住所: _____

電話: _____ FAX: _____

e-mail: _____ @ _____

勤務先名称 (必須) _____

自宅及び/又は勤務先の住所、FAX、電話、e-mail (任意)

住所: _____

電話: _____ FAX: _____

e-mail: _____ @ _____

その他 (弁理士会委員会やクラブ内部会の希望など) (任意)

送付先

三好内外国特許事務所 所長室 山内(FAX. 03-3504-3060、email: yamauchi@miyoshipat.co.jp) までご
送付ください。