（秘）

発明等相談申込書

副室長	受　付
整理番号	

鳴門教育大学知的財産室長　殿

下記のとおり発明等相談を申し込みます。

申込日：　　年　　月　　日

申　込　人　記　載　欄			
氏　名		職　名	
所　属		tel(内線)	
e-mail		fax	

相談の種類：（複数選択可）

☐　調査依頼

☐　出願依頼

☐　予備的な発明等相談，技術移転，その他：相談内容を下欄に記載してください。

相談内容：（要点を記入してください。詳細についてはヒアリングいたします。）

調査依頼の場合：技術内容に関するキーワードを10語程度ご記入ください。

知　的　財　産　室　記　入　欄

聴取方法：☐ 電話　☐ fax　☐ eﾒｰﾙ　☐ 書面　☐ 口頭　☐ その他(　　)

聴取担当者（氏名：1.　　2.　　3.　　日付：　　）

コメント：

処理方針・手順等：

結果：

※　紙面が不足する場合は別紙として添付してください。