（チラシ裏面・様式）

令和３年度知財活用弁理士等派遣申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　一般社団法人青森県発明協会　会長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　印

　　このことについて、次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日時 |  | 年　　月　　日（　） | 　　　時　　分～　　時　　分 |
|  | 　　　年　　月　　日（　） | 　　　時　　分～　　時　　分 |
|  | 　　　年　　月　　日（　） | 　　　時　　分～　　時　　分 |
|  | 　　　年　　月　　日（　） | 　　　時　　分～　　時　　分 |
|  | 　　　年　　月　　日（　） | 　　　時　　分～　　時　　分 |
| 会場（所在地） |  |
| 内容 |  |
| 知財専門家への希望 |  |
| 担当者連絡先 | 所属氏名電話E-mail |

（注）・希望日時については、弁理士等の日程調整により、変更となる場合がありま

　　　 すので、御了承ください。

　　　 ・内容については、希望する支援の内容、参加者の概要や参加予定人数を記載

　　　　　　 してください。派遣内容が決まりましたら御連絡します。