（チラシ裏面・様式）

令和５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

　　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 |
| 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。