**INTERMARK 図形商標 調査依頼書**

|  |  |
| --- | --- |
| ご依頼日： |  |
|  | （法人名または、個人名） |
| お名前： |  |
|  | （法人の場合） |
| 代表者名： |  |
| ご担当者名： |  |
| 部署名： |  |
| ご連絡先： | e-mail |  |
|  | TEL |  | FAX |  |
|  | （ご連絡先は、上記のいずれか１つで結構です。） |
| 商標見本（画像） | 区分：指定商品/役務 または、類似群コード |
| ※ | 画像データは、鮮明なものを添付してください。以下のアドレスへメールで送っていただくことも可能です。ip-research@intermark.co.jp | ※ | 類似商品・役務審査基準【国際分類第10版対応】等に基づき、国際分類毎に記載してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納期： | □ 通常 3営業日 | ※ 17時以降のご依頼は、翌日の受付とさせていただきます。 |
|  |
| 納品方法： | □ e-mail （PDFファイル） | □ ご郵送 （印刷物） |

特記事項：

 法的取り扱いについて ： 個人情報保護、情報セキュリティその他、関係法令を遵守いたします。