

ご依頼日: 年 月 日

SDI サービス依頼書

NGB corporation

日本技術貿易株式会社

〒105-8408 東京都港区西新橋 1-7-13

IP 総研 行

TEL: 03-6203-9263

FAX: 03-6203-9486

御社名	
ご担当部署名	
ご担当者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
電子メール	
御社整理番号	

調査国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 欧州 (<input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> ドイツ <input type="checkbox"/> フランス <input type="checkbox"/> イギリス <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> PCT <input type="checkbox"/> アジア (<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 台湾 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他 ()
調査種別	<input type="checkbox"/> 特許 (公開) <input type="checkbox"/> 特許 (登録) <input type="checkbox"/> 実用新案 <input type="checkbox"/> 意匠 <input type="checkbox"/> その他 ()
納品物	<input type="checkbox"/> 全文明細書(紙) <input type="checkbox"/> 書誌データ(紙) <input type="checkbox"/> 全文電子明細書(PDF) <input type="checkbox"/> 書誌データ(<input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> CSV <input type="checkbox"/> WORD)
調査テーマ	
ご指定内容	(IPC・CPC・ロカルノ分類・名義・キーワードなど)
打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 希望する 打ち合わせ希望日時(月 日 時~) <input type="checkbox"/> 希望しない
添付資料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無