

Fax: 03-5575-3120

日本商標協会事務局 御中

日本商標協会

平成 22 年度実務研修会申込書

年 月 日

*時折、郵便番号・部署の記入漏れが見受けられます。請求書等発送のため、ご記入にご協力ください。(部署名が不要な場合は、空欄のままで結構です)

(フリガナ)

1、受講者氏名

2、会社名

(所属部署)

事務所名

3、住所

〒

4、TEL

5、FAX

6、E-mail

7、日本商標協会 会員 非会員 (どちらかを○で囲んでください)

* 請求書の宛名には上記 1 および 2 を記載いたしますので、それ以外の宛名での発行を希望される方は、以下にご記入ください。

* ご記入いただいた個人情報は、平成 22 年度実務研修会に関連する手続きのみ(申込、各種連絡、入金確認等)に利用させていただき、その目的の範囲内で適切に取り扱います。また、法令に定められた場合を除き、第三者に提供いたしません。