

相談申込書

※太枠の中の※は必ずご記入ください。

ご記入いただいた住所・氏名等の個人情報及びご相談内容につきましては、本事業の委託元である中部経済産業局への報告以外の目的では使用いたしません。(利用者個人を特定されることがない状態で、本事業の統計資料として外部に開示することがあります。)

相談日	平成 年 月 日 (曜日)		
* 氏名		* 会社名 (商号等)	
資本金	円	従業員数	人
* 住所 (所在地)	〒 *TEL: () FAX: () E-mail:		
会社概要	主な事業内容 (〇〇の製造加工、具体的な商品、取引先など具体的に記載)		
	事業計画と経営課題 (簡潔に記載: 例 新商品の開発と販路拡大による事業規模の拡大)		
	知的財産権の取組状況 (取得済の権利等について)		
相談者種別	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 特許事務所 <input type="checkbox"/> 大学		
職業・種別	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
この事業を知った先 (複数可)	<input type="checkbox"/> 特許庁 <input type="checkbox"/> 経済産業局 <input type="checkbox"/> 地方自治体 <input type="checkbox"/> 弁理士 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 商工会・商工会議所 <input type="checkbox"/> 中小企業支援センター <input type="checkbox"/> 各種支援機関 () <input type="checkbox"/> 窓口の Web サイト <input type="checkbox"/> 窓口のダイレクトメール <input type="checkbox"/> 弁理士 <input type="checkbox"/> その他 ()		
相談種別	<input type="checkbox"/> 知的財産 <input type="checkbox"/> 技術相談 <input type="checkbox"/> 経営相談 <input type="checkbox"/> 資金相談 <input type="checkbox"/> 海外展開 <input type="checkbox"/> その他		
* 相談内容			

FAX宛先 高岡知財総合支援窓口 0766-25-7256 / 富山知財総合支援窓口 076-432-1119