

(ご送付日) 西暦 年 月 日

一般社団法人日本国際知的財産保護協会 殿

入会申込書 (1/2)

貴会の趣旨に賛同し法人会員として 西暦 年 月より入会を申込みます。

ふりがな

法人名

ふりがな

代表者役職

及び氏名

担当部署名

担当者役職名

ふりがな

担当者氏名

ふりがな

〒

所在地

TEL :

FAX :

e-mail :

注) 日本部会・AIPPI 本部からのメール配信等ご案内は全て上記のご登録先となります。

Web上の会員名簿への貴社名を掲載 する しない (が無い場合は掲載します。)

該当する項目にを入れて下さい。

営利法人 資本金 円 (金額をご記入下さい)

一般法人、意団体

公益法人、特殊法人、独立行政法人、地方公共団体、大学

(ご入会の理由 複数回答可)

AIPPI 国際総会 () 参加希望 海外諸団体との交流

判例研究会・セミナーの参加 会報誌「A.I.P.P.I.」の購読

その他 (上記以外の理由をご記入下さい。)

入会申込書 (2/2) 【法人名

】 西暦 年 月 日

Application form

(前頁のご担当者様のお名前)

First Name (名前)

Last Name (姓名)

Title

Gender Male Female

IP Interest (ひとつのみ選択) Patent Copyright Design Pharma
 Trademark Others

(Organization Name)

Company Name

(部署名)

Company Address

(前の頁と同一) **TEL : +81**

(前の頁と同一) **E-MAIL :**