（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

T E L ：

F A X ：

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.」

　□ 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：**