

(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.」

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 :**