|  |
| --- |
| 事前相談申込番号（※事務局記入）№ |

事前相談申込書

年　　月　　日

日本知的財産仲裁センター　御中

１．事前相談申込人

（１）住所

（２）①氏名　　　　　　　　 （印）

②社名

代表者氏名

担当者氏名　　　　　　 　　 （印）

部署名

役職名

（３）電話番号

ＦＡＸ番号

電子メールアドレス

（４）相談手数料 ￥50,000（消費税別）

以上

　　　　※（２）については、個人の場合は①に、法人の場合は②にご記入ください。

　　　　※（４）の相談手数料は、相談当日にご持参下さい。