



สำหรับเจ้าหน้าที่

คำขอที่ _____

รับวันที่ _____

คำขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่ _____

วันยื่นคำขอ _____

ชื่อผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร _____

วันประกาศโฆษณาคำขอรับสิทธิบัตร _____

วันประกาศโฆษณาและรับจดทะเบียนอนุสิทธิบัตร _____

.....

ข้อ 1. ชื่อ

บุคคลธรรมดา นิติบุคคล หน่วยงานรัฐ มูลนิธิ อื่นๆ _____

ที่อยู่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

เลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ในฐานะ

ผู้ขอรับสิทธิบัตร ตัวแทนของผู้ขอรับสิทธิบัตรที่ระบุถึงข้างต้น

ผู้ทรงอนุสิทธิบัตร ตัวแทนผู้ทรงอนุสิทธิบัตรที่ระบุถึงข้างต้น

ผู้ขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์อนุสิทธิบัตร ตัวแทนของผู้ขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์อนุสิทธิบัตรที่ระบุถึง

ข้างต้น

มีความประสงค์ที่จะให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการประดิษฐ์ที่ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ดังกล่าว

วันที่ _____

ลายมือชื่อ _____

(_____)