**発明相談申込フォーム**

1. 太枠内をすべて記載の上、下記の連絡先までメール等で提出ください。
2. 受付後、相談内容に応じて適宜、弁理士やURA等を交えた打合せを設定させていただきます。　至急対応が必要な方は、必ずその旨記載ください。

**〈連絡先〉　学術研究部　社会連携課　産学連携・知財主担当**

**E-mail：patent@mail.admin.saga-u.ac.jp、 TEL：内線番号（本庄地区）8427**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　月　　日 | |
| 受付日 |  | |
| 受付者 |  | |
| 申込者氏名／職位 | |  | | | |
| 申込者所属 | |  | | | |
| 申込者連絡先 | | Email：　　　　　　　　　　　電話： | | | |
| 相談概要 | | | | | |
| 相談知財の種類 | | * 発明（特許権）、□意匠（意匠権）、□著作物（著作権） * 商標（商標権）、□植物の新品種（育成者権） * 考案（実用新案権）、□有体物移転（MTA） * その他（　　　　　　　　） | | | |
| 対応の緊急度 | | * 通常対応 * 至急対応（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   ＊学会、論文等の期限が迫っている場合は理由に期限を記載下さい。 | | | |
| 相談内容 | | ＊相談内容について記載下さい。弁理士等への依頼にも使用しますので可能な限りわかりやすく記載下さい。技術内容がわかる資料がございましたら、併せて送付下さい。 | | | |
| 弁理士対応 | | □無　□有 | | 出願等の有無 | □無　□有 |