

NPO法人横浜発明振興会 行

ご相談のやり方のご希望を伺います（次項を選択してください）。

	1. 日曜発明教室（毎月第2日曜）に来れるでしょうか（発明相談員対応）
	2. 弁理士無料相談を受けたい（偶数月の日曜発明教室の午後）
	3. 特にやり方は問わない（口頭=電話等 での回答、文書=FAX等 での回答 など）

1, 2については、日曜発明教室の参加費（1500円、会員無料）をいただきます。



発明相談申込カード

No. _____

年 月 日

氏 名		会員 / 非会員
住 所		
TEL or Eメール		
ご相談の内容（口頭の場合は概要で可）		

——— で囲んだところだけ記入してください。

		相 談 担当者
相 談 指 導 経 過		