

## 発明品PR動画 作成依頼書

平成 年 月 日

フリガナ			生年月日	大・昭・平 年 月 日生まれ ( 歳)		
氏名			性別	男・女	会員番号	KO-
住所	〒					
TEL		携帯		E-mail		
依頼する プラン	<input type="checkbox"/> 編集おねがいプラン <input type="checkbox"/> 撮影・編集おねがいプラン <input type="checkbox"/> 全部おねがいプラン <input type="checkbox"/> グレードアッププラン					
発明品名						
発明品の サイズ	縦 cm	×	横 cm	×	高さ cm	重さ約 g
発明品の 概要						
アピール ポイント						
希望する 納期						

※本シートを発明学会までご送付ください。打合せの日時等を、メールにてご連絡させていただきます。