

アイデア流通展示室申込書

(社) 発明学会 アイデア流通展示室係 殿

下記のアイデアについて、商品化が可能かどうか検討をしてみたいと思いますので、詳しい内容を知りたく、創作者との連絡を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

貴社名		業 種	
住 所	〒		
部署名		ご担当者	
TEL		FAX	

◆興味を持った商品の登録番号と名称をお書きください。

登録No		名 称	
登録No		名 称	
登録No		名 称	
登録No		名 称	
登録No		名 称	
登録No		名 称	
登録No		名 称	

◆その他、発明学会の会員から求めるアイデアについてご意見などをお寄せください。

--

FAX 03-5366-8495

