

F A X 0 3 - 3 5 1 3 - 7 5 7 8

お問い合わせ用紙

平成 年 月 日

ネオフライト国際商標特許事務所 御中

貴社名

〒

貴社住所

T E L :

F A X :

E - M A I L :

ご担当者 :

件名 : _____

以下の通り、質問させていただきます。

■ (ご質問内容)

以上

F A X 0 3 - 3 5 1 3 - 7 5 7 8