

แบบ สป/สผ/อสป/010-ก สำหรับเจ้าหน้าที่ คำขอที่.......................................

รับวันที่......................................

# **คำขอชำระค่าธรรมเนียมรายปี/คราวเดียว/ต่ออายุ**

#### คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่ ${req\_no}

#### วันยื่นคำขอ ${req\_date}

## สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรเลขที่ ${inv\_no}

วันออกสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ${inv\_date}

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์ “${name}”

ข้าพเจ้า ${a\_name} อยู่บ้านเลขที่ 111 อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย

### หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - อำเภอ/เขต คลองหลวง

จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 025647000 ซึ่งเป็นผู้ทรงสิทธิบัตร/ตัวแทนของผู้ทรงสิทธิบัตร

หรือเป็นผู้ทรงอนุสิทธิบัตร/ตัวแทนของผู้ทรงอนุสิทธิบัตรที่ระบุข้างต้น มีความประสงค์จะชำระค่าธรรมเนียม

### ${checkInv} สิทธิบัตร

${checkInv\_year} ชำระค่าธรรมเนียมรายปีที่ ${year}

${checkInv\_yearFull} ชำระค่าธรรมเนียมทั้งหมดในการชำระค่าธรรมเนียมรายปีครั้งแรก

${checkPaten} อนุสิทธิบัตร

${checkPaten\_year} ชำระค่าธรรมเนียมรายปีที่ ${year\_paten}

${checkPaten\_yearFull} ชำระค่าธรรมเนียมทั้งหมดในการชำระค่าธรรมเนียมรายปีครั้งแรก

${checkPaten\_time} ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุครั้งที่ ${time}

ตามมาตรา 43 หรือ มาตรา 64 ทศ ประกอบด้วยมาตรา 43 และตามมาตรา 44 หรือ มาตรา 64 ทศประกอบ

มาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติสิทธิบัตร พ.ศ. 2522 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสิทธิบัตร (ฉบับที่ 3)

พ.ศ. 2542

${P\_date}

### 

### ลายมือชื่อ………...............................................

(${a\_name})

**หมายเหตุ** อัตราค่าธรรมเนียมรายปีดูรายละเอียดดังแนบ