



สำหรับเจ้าหน้าที่

คำขอที่

รับวันที่

คำขออื่นๆ

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่ _____

วันยื่นคำขอ

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์

.....

20

☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ☐ หน่วยงานรัฐ ☐ มูลนิธิ ☐ อื่นๆ

ที่อยู่ _____

ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด
-----------	-----------	---------

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

☐เลขประจำตัวประชาชน ☐เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

มีความประสงค์

วันที่ _____

ลายมือชื่อ

$$\left(\begin{array}{c} \text{ } \end{array} \right)$$