



สำหรับเจ้าหน้าที่

คำขอที่ \_\_\_\_\_

วันที่

[illegible]

คำขอนำพยานหลักฐานมาแสดงหรือแถลงเพิ่มเติม

คำขอรับสิทธิบัตร เลขที่

คำคัดค้านเลขที่ \_\_\_\_\_

1. ชื่อ

☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล ☐ หน่วยงานรัฐ ☐ มูลนิธิ ☐ อื่นๆ

ที่อยู่

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

รหัสไปรษณีย์                      โทรศัพท์                      อาชีพ

☐ เลขประจำตัวประชาชน ☐ เลขทะเบียนนิติบุคคล ☐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ ☐ ที่อยู่เดียวกันกับที่ระบุข้างต้น

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

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

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท

2. ข้าพเจ้า ☐ ผู้ขอรับสิทธิบัตร

☐ ผู้คัดค้าน

3. ข้าพเจ้าขอ ☐ นำพยานหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมประกอบคำคัดค้าน/คำโต้แย้ง ของข้าพเจ้า คือ

พยานเอกสารจำนวน \_\_\_\_\_ หน้า พยานวัตถุจำนวน \_\_\_\_\_ ชิ้น พยานบุคคลจำนวน \_\_\_\_\_ คน ดังมีรายละเอียดตามบัญชีแสดงรายละเอียด  
พยานหลักฐานท้ายคำขอนี้

☐ แกลงเพิ่มเติมประกอบคำคัดค้าน/คำโต้แย้ง ของข้าพเจ้าดังมีรายละเอียด

พยานหลักฐาน/คำแถลงเพิ่มเติมท้ายคำขอนี้

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้น และในบัญชีแสดงรายละเอียดพยานหลักฐาน/คำแถลงเพิ่มเติม ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

วันที่

ลงลายมือชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอ  
( )