



สำหรับเจ้าหน้าที่  
คำขอที่ \_\_\_\_\_  
รับวันที่ \_\_\_\_\_

## คำขออื่นๆ

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่ \_\_\_\_\_

วันยื่นคำขอ \_\_\_\_\_

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์ \_\_\_\_\_

.....

ชื่อ \_\_\_\_\_

บุคคลธรรมดា  นิติบุคคล  หน่วยงานรัฐ  มูลนิธิ  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน  เลขทะเบียนนิติบุคคล  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

มีความประสงค์ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )