



หน้า _____ ของจำนวน _____ หน้า
สำหรับเจ้าหน้าที่ _____
คำคัดค้านเลขที่ _____
รับวันที่ _____
เวลา _____

คำคัดค้านการขอรับสิทธิบัตร

คำขอเลขที่ _____
วันประกาศโฆษณา _____
.....

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 _____ โทรศัพท์ _____

2. ข้าพเจ้าขอคัดค้านการขอรับสิทธิบัตร ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์

_____ ซึ่งยื่นโดย _____ เมื่อวันที่ _____

เพราะเห็นว่า _____

โดยเหตุผลปรากฏตามรายละเอียดท้ายคำคัดค้านนี้ จำนวน _____ หน้า

3. ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานประกอบคำคัดค้าน คือ _____

จำนวน _____ ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำคัดค้านนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดคำคัดค้านเป็นความจริงทุกประการ

วันที่ _____

ลงลายมือชื่อ _____ ผู้คัดค้าน

(_____)

หมายเหตุ 1. ให้กรอกข้อความด้วยการตีพิมพ์ หรือดีดพิมพ์อย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย

2. รายละเอียดการคัดค้านต้องแยกระบุเป็นข้อๆ ตามประเด็นการคัดค้าน และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมชัดเจน

3. คำคัดค้านและรายละเอียดการคัดค้านต้องยื่นพร้อมด้วยสำเนา โดยให้มีสำเนานี้จำนวนดังนี้

(1) สำหรับเจ้าหน้าที่ 2 ชุด

(2) สำหรับผู้ขอรับสิทธิบัตรรายละเอียด 1 ชุด