お申込日**※**

　　　　　年　　月　　日

**調査見積依頼書**

**※**の項目は必須項目です．

ご記入後、E-mail：**ships@jaici.or.jp** またはFAX：**03-5978-3643**までご送付ください．

（お電話でのお問い合わせは下記をご参照ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **貴社名※** |  | **貴部署名※** |  |
| **ご担当者※** |  | **メールアドレス※** |  |
| **TEL※** |  | **FAX** |  |
| **ご住所※** | 〒 |
| **調査目的**（該当を○で囲んでください） | [ ]  特許調査（ 先行技術・侵害予防・無効資料・技術動向 ）　　 [ ]  文献調査[ ]  物質関連調査\* （ 配列・構造検索・その他 ）[ ]  その他　（　　　　　　　　　　　　　）\*CAS RN®調査など、『CAS Registry Lookup サービス』のご利用は、以下のサイトよりお申込み下さい。<https://www.jaici.or.jp/casrn/#registry_lookup_summary> |
| **調査対象**（該当を○で囲んでください） | 上記で「特許調査」をお選びになった場合にご記入ください。[ ]  対象（　特許 ・ 文献　）[ ]  対象国（　日本・米国・欧州・中国・WO・その他 (　　 　　　)・特に限定なし ）[ ]  対象期間（　　　　年　　月　　日以降　　　　年　　月　　日まで） |
| **調査内容**（技術分野，　対象特許番号，　物質名称，　分子式，　構造図，　原料モノマー，　キーワード等，　概要をお知らせ　ください） | 添付資料としてお送りいただいても結構です。無効資料調査の場合は、対象公報の番号をご記入ください。 |
| **添付資料** | [ ]  有 [ ]  無 |
| **見積ご希望納期※** | [ ]  有（　　 　年　　　月　　　日） [ ]  特に決めていない |
| **報告書ご希望納期※** | [ ]  有（　　 　年　　　月　　　日） [ ]  特に決めていない |
| **ご予算** | [ ]  有（\　　　　　　　 　　 　） [ ]  特に決めていない |
| **CAS STNext® ご契約状況** | [ ]  有（定額制） [ ]  有（従量制） [ ]  無 |
| **お打合せ** | 調査内容の詳細確認および適切な調査方針を立てるため、お打合せをお願いしております希望日時　　　　 ／　[ ]  web\* [ ] 面談\*\*　[ ] 電話 \*セキュリティの観点から、お客様からのご招待をお願いしております。\*\*面談場所については相談させていただくことがございます。 |
| **SHIPSをお知りに****なったきっかけ** | 初めてご依頼の方はアンケートにご協力ください[ ]  HP [ ]  特許ニュース　[ ]  雑誌広告　[ ]  既利用者の推薦 　[ ]  弊協会他部署の紹介[ ]  展示会ブース等　[ ]  カタログ・パンフレット・ちらし等の配布物　[ ]  その他 |

◆ご記入内容は秘密情報とみなし、取扱いには十分配慮いたします◆

**お問い合わせ**



**(一社) 化学情報協会**　**知財情報センター (SHIPS）**

〒113-0021東京都文京区本駒込6-25-4中居ビル

E-mail: ships@jaici.or.jp Fax: 03-5978-3643

**TEL: 0120-921-997**

