

弁理士検索システム「弁理士ナビ」掲載情報 アンケートご協力をお願い

近年の知的財産に対する意識、弁理士や特許事務所に対する期待の高まりとともに、弁理士や特許事務所の専門分野や取り扱い業務等に関する情報公開へ要請が強くなっていることはご存知のとおりです。

当会ではホームページに弁理士検索システム「弁理士ナビ」を設け、弁理士や特許事務所の情報を公開して、ユーザーが弁理士や特許事務所を探すための便宜をはかっています。



弁理士検索システム「弁理士ナビ」<http://www.benrishi-navi.com/>
(日本弁理士会ホームページのトップ画面からリンクがあります)

「弁理士ナビ」の情報は2種類に大別され、1つは氏名や事務所名等の基礎情報でこれは当会への会員登録情報をもとに自動的に掲載されます。もう1つは会員からの情報提供に基づくアンケート情報で、「弁理士ナビ」により多くアンケート情報による専門分野や取り扱い業務等の情報を掲載することが、弁理士や弁理士会がその社会的要請に応えることとなります。また、個々の弁理士、特許事務所にとっても、新たな顧客を開拓するための一助となるものと確信しております。

会員各位におかれましては、お忙しいところ恐縮ですが、以上の趣旨をご理解いただき、本アンケートにぜひともご協力をお願いします。アンケート実施の詳細につきましては、次ページの説明をご参照下さい。

1. 回答対象

- (1) 弁理士（個人単位）向けのアンケート
→ 全員の方に回答をお願いします。
- (2) 事務所単位のアンケート
→ 事務所代表の方が回答をお願いします。共同経営等の場合にはどなたか1名が代表回答者としてご回答ください。

2. 回答方法

- (1) ファクシミリ送信
- (2) 郵送
- (2) ご持参
→ 回答用紙にご記入いただき、回答用紙のみお送りください。
→ 送付先は本頁最下段に記載してあります。
→ メールによる回答は受付けておりません。

3. 回答の取扱

弁理士検索システム「弁理士ナビ」に掲載する他、日本弁理士会（支部等含む）に対する外部からの問合せに使用することがあります。

2. 情報反映

回答いただいたアンケートデータは月末でとりまとめ、月初の更新作業時に反映されます。そのため回答をいただいた後最長で1ヶ月程度期間を要しますのでご了承ください。

回答の送付先・本件に関する照会窓口

日本弁理士会事務局情報室

ファクシミリ 03-3581-1205
郵 送 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-4-2
日本弁理士会事務局 情報室 「弁理士ナビ」係
電 話 03-3519-2704
問い合わせ専用メールアドレス benrishi-navi@jpaa.or.jp

「弁理士ナビ」掲載情報アンケート（弁理士用）

1. 弁理士の専門分野に関する情報

(1) あなたの主たる取扱専門分野をお答え下さい。

(※回答は任意) 回答数に制限はありません。

- | | | | |
|-------------|-----------------------|----------|-----------|
| [01]特許・実用新案 | [02]意匠 | [03]商標 | [04]外国特許系 |
| [05]外国商標系 | [06]関税込率法 | [07]回路配置 | |
| [08]特定不正競争 | [09]著作権 | [10]契約関係 | |
| [11]争訟 | [12]その他 [法律分野のみ_____] | | |

(2) 各専門分野の実務経験（事務所、企業等での各処理段階での具体的業務）をお答え下さい。（※回答は任意）本設問に回答が無い場合でも前設問「主たる取扱専門分野」の回答は開示します。）

（記載例）（※年数や件数の記載は必須ではありません。）

- ・特許事務所にて事務機器分野の明細書作成実務を延べ〇年経験
- ・特許事務所にて事務機器分野の中間処理実務を延べ〇年経験
- ・企業知的財産部にて事務機器分野の知財管理実務を延べ〇年経験

(3) 専門分野に関する論文・著作があれば、お答え下さい。（※回答は任意）

2. 弁理士の技術分野に関する情報

(1) あなたの主たる取扱技術分野をお答え下さい。

(※回答は任意) 回答数に制限はありません。

- | | | |
|-----------------|-------------------|------------|
| [01]生活用品 | [02]事務機器 | [03]材料加工機械 |
| [04]精密機械 | [05]生産・組立機械 | [06]一般機械 |
| [07]マイクロ構造技術 | [08]ナノ技術 | [09]運輸 |
| [10]熱機関 | [11]物流 | [12]包装・容器 |
| [13]土木建築 | [14]制御 | [15]メカトロ |
| [16]コンピュータ(ハード) | [17]ソフト | [18]情報処理 |
| [19]通信 | [20]電気・電子回路 | [21]半導体 |
| [22]電気材料 | [23]電気機器 | [24]民生電気製品 |
| [25]情報通信機器 | [26]光学 | [27]計測 |
| [28]無機化学 | [29]有機化学 | [30]高分子 |
| [31]生物 | [32]薬学 | [33]バイオ |
| [34]電気化学 | [35]金属 | [36]非金属材料 |
| [37]農水産 | [38]食品 | [39]飲料 |
| [40]繊維・紙製品 | [41]プラント | [42]医療・福祉 |
| [43]ビジネスモデル | [44]その他 [_____] | |

(2) 各技術分野のバックボーンとなる経歴（研究実績など）をお答え下さい。（※回答は任意）本設問に回答が無い場合でも前設問「主たる取扱技術分野」の回答は開示します。

（記載例）（※年数や件数の記載は必須ではありません。）

- ・企業設計部で5年の設計経験
- ・企業開発部で10年の研究開発経験

(3) 技術分野に関する論文・著作があれば、お答え下さい。（※回答は任意）本設問に回答が無い場合でも前設問「主たる取扱技術分野」の回答は開示します。

3. 弁理士の訴訟業務・紛争処理対応に関する情報

知的財産訴訟、紛争処理対応に対する弁理士へのニーズが高まっています。以下の事項について、経験の有無をお答え下さい。（※回答は任意）件数は問いません。

- | | | |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| (1) 侵害訴訟（訴訟代理、訴訟補佐） | <input type="checkbox"/> 経験有り | <input type="checkbox"/> 経験無し |
| (2) 審決取消訴訟 | <input type="checkbox"/> 経験有り | <input type="checkbox"/> 経験無し |
| (3) ADR機関における仲裁・調停代理 | <input type="checkbox"/> 経験有り | <input type="checkbox"/> 経験無し |

※「特定侵害訴訟代理業務の付記」を受けている弁理士は、本人の申告を必要とせず、基礎情報に基づきその旨を開示します。

4. 弁理士の取り扱い業務に関する情報

(1) 弁理士の業務の拡大、知財創造サイクル全般への関与に伴い、ユーザーからは、具体的な業務の局面に即した取扱業務の開示が求められています。以下の業務の対応可否についてお答え下さい。（※回答は任意）

- | | | |
|----------------------------|-------------------------|--------------|
| [01] 発明相談 | [02] 商標相談 | [03] 意匠相談 |
| [04] 審査・審判手続に関する相談 | [05] 上記[01]～[04]以外の相談 | |
| [06] 先行技術調査 | [07] 先願・先登録調査 | [08] 国内出願 |
| [09] 国外出願 | [10] 知財価値評価 | [11] 登録業務 |
| [12] 年金管理 | [13] ライセンス・契約 | [14] 講師・社内教育 |
| [15] 知的財産戦略コンサルティング | [16] その他のコンサルティング | [17] 鑑定 |
| [18] 権利侵害判断のための調査（特許・実用新案） | [19] 権利侵害判断のための調査（意匠） | |
| [20] 権利侵害判断のための調査（商標） | [21] 権利侵害判断のための調査（不正競争） | |

★回答は別紙回答用紙にご記入下さい★

【弁理士(個人単位)用】

5. 弁理士の地域対応、中小ベンチャー対応、大学・TLO対応に関する情報

弁理士に対し、「地域対応」、「中小・ベンチャー対応」、「大学・TLO対応」が強く求められています。以下の事項にご回答下さい。(※回答は任意)

- (1) 事務所所在地エリア以外への出張可否、地域
地域は、ブロック及び都道府県で記入して下さい。
- (2) 中小・ベンチャー企業の支援(相談)等受任の意思の有無、実績
- (3) 大学・TLOの支援(相談)の意思の有無、実績
(料金に係る問いが事務所単位のアンケートにあります)

6. 弁理士の情報その他

(1) 弁理士以外の各種の国家資格、各種検定合格等の専門性を有し、活躍している会員が多くおられます。あなたが、弁理士以外に有する国家資格、国の認定資格、公的な検定があればお答え下さい。(※回答は任意) 回答数に制限はありません。

[01] 弁護士 [02] 司法書士 [03] 行政書士 [04] 技術士
[05] 税理士 [06] 公認会計士 [08] 社会保険労務士
[09] 土地家屋調査士 [10] 測量士 [11] 薬剤師
[12] 情報処理技術者[区分: _____] [13] その他 [_____]

(2) ホームページURL (※回答は任意)

(a) ホームページ名称 _____

(b) URL (アドレス) _____

<注意>このホームページ情報は個人の情報として開示され、事務所の情報とはなりません。
また、事務所を変更された場合は、弁理士ナビ情報の変更が必要です。

7. 弁理士の学歴・専攻に関する情報

(1) あなたの出身大学等、学部等についてお答え下さい (※回答は任意) 複数回答可。

西暦	年	高等専門学校	学科卒業
西暦	年	短期大学	学部 学科卒業
西暦	年	大学	学部 学科卒業
西暦	年	大学(院)	学部 修士課程修了
西暦	年	大学(院)	学部 博士課程修了

(2) 「ふるさと支援」の観点から、出身の高等学校、中学校、小学校について、お答え下さい。(※回答は任意)

西暦	年	都道府県	高等学校卒業
西暦	年	都道府県	中学校卒業
西暦	年	都道府県	小学校卒業

8. 弁理士試験合格時の論文試験選択科目

*弁理士試験合格により弁理士登録をした方のみお答え下さい。(※回答は任意)

(1) 平成14年度以降の試験における選択科目

01. 地球工学	02. 機械工学	03. 物理学	04. 情報通信工学
05. 応用化学	06. バイオテクノロジー	07. 弁理士の業務に関する法律	

※選択科目の免除を受けた場合には、免除の対象となった選択科目の選択とあわせて、免除の根拠となった資格を記載してください。

(2) 平成13年度以前の試験における選択科目

01. 憲法	02. 行政法	03. 民法	04. 商法	05. 刑法
06. 民事訴訟法	07. 刑事訴訟法	08. 国際私法	09. 経済学	10. 商品学
11. 材料力学	12. 構造力学	13. 機構学	14. 熱力学	15. 流体力学
16. 計測工学	17. 制御工学	18. 建築構造	19. 土質工学	20. 測量学
21. 繊維工学	22. 原子核工学	23. 電磁気学	24. 電子回路	25. 電気機器
26. 送配電工学	27. 半導体工学	28. 通信工学	29. 計算機工学	30. 無機化学
31. 有機化学	32. 工業化学	33. 物理化学	34. 金属材料学	35. 金属加工学
36. 光学	37. 薬化学	38. 薬品製造学	39. 農業機械学	40. 生物化学
41. 水産学	42. 熱及熱機関	43. 水力学	44. 船体構造	45. 航空機理論及構造
46. 精密工学	47. 鉄筋コンクリート工学	48. 錦糸紡績学	49. 織物構造学	50. 鉱山機械学
51. 採鉱学	52. 電気理論	53. 送電及配電	54. 製造工業化学	55. 冶金学
56. 製造冶金学	57. 土壌学	58. 水産製造学		

9. 実務経験に関する情報

知的財産に関する実務経験年数 (※弁理士登録前からの経験年数) をお答え下さい。

(※回答は任意)

_____年 (西暦_____年_____月記入時点)

★回答は別紙回答用紙にご記入下さい★

【弁理士(個人単位)用】

10. 自由記入欄

あなたの弁理士としてのモットー、アピールポイントなどを、簡潔に100字程度でご記入下さい。(※回答は任意)

弁理士個人単位のアンケートは以上です。ご回答ありがとうございます。
事務所代表者の方(単独経営の方も含む)は、事務所単位のアンケートにもご回答下さい。

★回答は別紙回答用紙にご記入下さい★

【事務所用】

(事務所代表者の方がご回答下さい)

「弁理士ナビ」掲載情報アンケート（事務所用）

1. 事務所の基本情報

以下の事項にお答え下さい。

(1) 弁理士以外の資格者及びその内訳をお答え下さい。(※回答は任意)

[01] 弁護士 _____名 [02] 司法書士 _____名 [03] 公認会計士 _____名
[04] 技術士 _____名 [05] その他（資格名称） _____名

(2) 弁理士を含む総人数を以下の区分に従ってお答え下さい。(※回答は任意)

[01] 1名～10名 [02] 11名～20名 [03] 21名～30名
[04] 30名～50名 [05] 50名～100名 [06] 101名～150名
[07] 151名～200名 [08] 201名以上

(3) 事務所の創設年をお答え下さい。(※回答は任意)

西暦 _____年

(4) e-mail アドレス (※回答は任意)

(5) ホームページ (※回答は任意)

(a) 名称 (b) URL

2. 事務所の専門分野、技術分野、取扱業務に関する事項

(1) 貴事務所の主たる取扱専門分野をお答え下さい。(※回答は任意) 回答数に制限はありません。)

[01] 特許・実用新案 [02] 意匠 [03] 商標 [04] 外国特許系
[05] 外国商標系 [06] 関税定率法 [07] 回路配置
[08] 特定不正競争 [09] 著作権 [10] 契約関係
[11] 争訟 [12] その他 [法律分野のみ _____]

(2) 専門分野に関する貴事務所としての（貴事務所名での）著作・実績等があればお答え下さい。(※回答は任意)

(3) 貴事務所の主たる取扱業務をお答え下さい。(※回答は任意)

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------|
| [01] 発明相談 | [02] 商標相談 | [03] 意匠相談 |
| [04] 審査・審判手続に関する相談 | [05] 上記[01]～[04]以外の相談 | |
| [06] 先行技術調査 | [07] 先願・先登録調査 | [08] 国内出願 |
| [09] 国外出願 | [10] 知財価値評価 | [11] 登録業務 |
| [12] 年金管理 | [13] ライセンス・契約 | [14] 講師・社内教育 |
| [15] 知的財産戦略コンサルティング | [16] その他のコンサルティング | [17] 鑑定 |
| [18] 権利侵害判断のための調査 (特許・実用新案) | [19] 権利侵害判断のための調査 (意匠) | |
| [20] 権利侵害判断のための調査 (商標) | [21] 権利侵害判断のための調査 (不正競争) | |

(4) 貴事務所で対応可能な技術分野、新規受任可能な技術分野、新規相談対応可能な技術分野をお答え下さい。(※回答は任意)

- | | | |
|------------------|-----------------------------------|-------------|
| [01] 生活用品 | [02] 事務機器 | [03] 材料加工機械 |
| [04] 精密機械 | [05] 生産・組立機械 | [06] 一般機械 |
| [07] マイクロ構造技術 | [08] ナノ技術 | [09] 運輸 |
| [10] 熱機関 | [11] 物流 | [12] 包装・容器 |
| [13] 土木建築 | [14] 制御 | [15] メカトロ |
| [16] コンピュータ(ハード) | [17] ソフト | [18] 情報処理 |
| [19] 通信 | [20] 電気・電子回路 | [21] 半導体 |
| [22] 電気材料 | [23] 電気機器 | [24] 民生電気製品 |
| [25] 情報通信機器 | [26] 光学 | [27] 計測 |
| [28] 無機化学 | [29] 有機化学 | [30] 高分子 |
| [31] 生物 | [32] 薬学 | [33] バイオ |
| [34] 電気化学 | [35] 金属 | [36] 非金属材料 |
| [37] 農水産 | [38] 食品 | [39] 飲料 |
| [40] 繊維・紙製品 | [41] プラント | [42] 医療・福祉 |
| [43] ビジネスモデル | [44] その他 [] | |

(5) 技術分野に関する貴事務所としての(貴事務所名での)著作・実績等があればお答え下さい。(※回答は任意)

★回答は別紙回答用紙にご記入下さい★

【事務所用】

(事務所代表者の方がご回答下さい)

3. 事務所の地域対応、中小・ベンチャー支援、大学・TLO支援に関する事項

- (1) 事務所所在地エリア以外への出張可否、地域をお答え下さい。(※回答は任意)
- (2) 地域支援策の具体例・実績等 をお答え下さい。(※回答は任意)
- (3) 中小・ベンチャー企業への対応の意思をお答え下さい。(※回答は任意)
積極的に対応する意思がある 積極的に対応する意思は無い
- (4) 中小・ベンチャー支援策の具体例・実績等をお答え下さい。(※回答は任意)
- (5) 大学・TLO等への対応の意思をお答え下さい。(※回答は任意)
積極的に対応する意思がある 積極的に対応する意思は無い
- (6) 大学・TLO等支援の実績をお答え下さい。(※回答は任意)
- (7) 中小企業・ベンチャー、大学・TLOに対して、料金目安（見積もり）の提供の意思があるかどうかをお答え下さい。(※回答は任意)
ある ない
- (8) 貴事務所の、中小・ベンチャー企業、大学・TLOからの依頼業務に関する料金の目安をお答え下さい。(※回答は任意)
- (a) 下記条件での特許出願費用 万円～ 万円（税別）
- (条件) 印紙代含む、明細書8枚（40字50行）、図面3図、請求項5項、5年以上の経験を有する弁理士の実質作業時間15時間、明細書が書ける程度の簡単な特許調査を特許電子図書館（IPDL）で行った場合。
- (b) 下記条件での商標出願費用 万円～ 万円（税別）
- (条件) 印紙代含む、商品又は役務区分1区分、1商標（標準文字）、商品説明書はない、5年以上の経験を有する弁理士の実質作業時間3時間、商標先行調査を特許電子図書館（IPDL）で行った場合。
- (c) 下記条件での意匠出願費用 万円～ 万円（税別）
- (条件) 印紙代含む、図面6図、意匠に係る物品の説明及び意匠の説明を記載した、5年以上の経験を有する弁理士の実質作業時間7時間、意匠先行調査を特許電子図書館（IPDL）で行った場合。

事務所単位のアンケートは以上です。ご回答ありがとうございます。

以 上

「弁理士ナビ」掲載情報アンケート回答用紙

(弁理士個人用) 1枚目/全2枚

氏 名 _____

1	<p>(1) ◆該当する項目にチェック (レ) を入れて下さい (回答数制限無し)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td><td><input type="checkbox"/> 08</td><td><input type="checkbox"/> 09</td><td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/> 12→[_____]</td><td style="text-align: right;">]32文字以内</td> </tr> </table> <p>(2) ◆簡潔に記入して下さい。(127文字以内)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(3) ◆著作名、出版社、発行年、編著の別、等を記入して下さい。(127文字以内)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12→[_____]]32文字以内																														
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																																										
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12→[_____]]32文字以内																																										
2	<p>(1) ◆該当する項目にチェック (レ) を入れて下さい (回答数制限無し)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td><td><input type="checkbox"/> 08</td><td><input type="checkbox"/> 09</td><td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td><td><input type="checkbox"/> 12</td><td><input type="checkbox"/> 13</td><td><input type="checkbox"/> 14</td><td><input type="checkbox"/> 15</td><td><input type="checkbox"/> 16</td><td><input type="checkbox"/> 17</td><td><input type="checkbox"/> 18</td><td><input type="checkbox"/> 19</td><td><input type="checkbox"/> 20</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 21</td><td><input type="checkbox"/> 22</td><td><input type="checkbox"/> 23</td><td><input type="checkbox"/> 24</td><td><input type="checkbox"/> 25</td><td><input type="checkbox"/> 26</td><td><input type="checkbox"/> 27</td><td><input type="checkbox"/> 28</td><td><input type="checkbox"/> 29</td><td><input type="checkbox"/> 30</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 31</td><td><input type="checkbox"/> 32</td><td><input type="checkbox"/> 33</td><td><input type="checkbox"/> 34</td><td><input type="checkbox"/> 35</td><td><input type="checkbox"/> 36</td><td><input type="checkbox"/> 37</td><td><input type="checkbox"/> 38</td><td><input type="checkbox"/> 39</td><td><input type="checkbox"/> 40</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 41</td><td><input type="checkbox"/> 42</td><td><input type="checkbox"/> 43</td><td colspan="6"><input type="checkbox"/> 44→[_____]</td><td style="text-align: right;">]32文字以内</td> </tr> </table> <p>(2) ◆簡潔に記入して下さい。(127文字以内)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(3) ◆著作名、出版社、発行年、編著の別、等を記入して下さい。(127文字以内)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44→[_____]]32文字以内
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																																										
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20																																										
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30																																										
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40																																										
<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44→[_____]]32文字以内																																										
3	<p>◆該当する項目にチェック (レ) を入れて下さい</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>(1) <input type="checkbox"/> 有</td><td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>(2) <input type="checkbox"/> 有</td><td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>(3) <input type="checkbox"/> 有</td><td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>	(1) <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(2) <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(3) <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無																																												
(1) <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無																																																		
(2) <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無																																																		
(3) <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無																																																		
4	<p>◆対応可の項目にレを付けて下さい。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td><td><input type="checkbox"/> 08</td><td><input type="checkbox"/> 09</td><td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td><td><input type="checkbox"/> 12</td><td><input type="checkbox"/> 13</td><td><input type="checkbox"/> 14</td><td><input type="checkbox"/> 15</td><td><input type="checkbox"/> 16</td><td><input type="checkbox"/> 17</td><td><input type="checkbox"/> 18</td><td><input type="checkbox"/> 19</td><td><input type="checkbox"/> 20</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 21</td><td colspan="9"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21																													
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																																										
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20																																										
<input type="checkbox"/> 21																																																			
5 (次 頁 に 続 く)	<p>(1) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ◆該当するいずれかにチェック (レ) を入れて下さい。 ↓◆「可」にチェックを入れた場合に該当地域を○で囲んで下さい(複数回答可) a. 全国 b. 北海道 c. 東北 d. 関東 e. 中部 f. 近畿 g. 中国 h. 四国 h. 九州 (沖縄含む)</p> <p>◆具体的な都道府県があれば記入して下さい。(複数回答可)</p>																																																		

「弁理士ナビ」掲載情報アンケート回答用紙

(弁理士個人用) 2枚目/全2枚

氏 名 _____

5 の 続 き	<p>(2) <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 ←◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。 *実績◆簡潔に記入して下さい。(32文字以内)</p>																																																																			
	<p>(3) <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 ←◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。 *実績◆簡潔に記入して下さい。(127文字以内)</p>																																																																			
6	<p>(1) ◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td><td><input type="checkbox"/> 08</td><td><input type="checkbox"/> 09</td><td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td><td><input type="checkbox"/> 12</td><td colspan="4">区分:</td><td colspan="4"><input type="checkbox"/> 13: 資格名</td> </tr> </table> <p>(2) (a) 名称 _____</p> <p>(b) URL _____ <small>-(ハイフン)と(アンダーバー)を明確にしてください</small></p>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	区分:				<input type="checkbox"/> 13: 資格名																																																		
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																																																											
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	区分:				<input type="checkbox"/> 13: 資格名																																																														
7	<p>大学(外国含む)、大学院、高等専門学校(高専)、短期大学(短大)の学歴情報を最高5件まで (1) 記入してください。学部・学科・専攻の情報、卒業・修了や修士・博士の情報も記載してください。記載された情報がそのまま登録され、フリーワード検索の対象となります。</p> <p>記載例 西暦 1985年 ○○大学工学部機械工学科卒業</p> <p>西暦 _____ 年 _____</p> <p>西暦 _____ 年 _____</p> <p>西暦 _____ 年 _____</p> <p>西暦 _____ 年 _____</p> <p>西暦 _____ 年 _____</p> <p>(2) 西暦 _____ 年 _____ 高等学校卒業 (_____ 都道府県)</p> <p>西暦 _____ 年 _____ 中学校卒業 (_____ 都道府県)</p> <p>西暦 _____ 年 _____ 小学校卒業 (_____ 都道府県)</p>																																																																			
8	<p>(1) ◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td> </tr> </table> <p>選択課目免除の場合の免除根拠資格 [_____]</p> <p>(2) ◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 01</td><td><input type="checkbox"/> 02</td><td><input type="checkbox"/> 03</td><td><input type="checkbox"/> 04</td><td><input type="checkbox"/> 05</td><td><input type="checkbox"/> 06</td><td><input type="checkbox"/> 07</td><td><input type="checkbox"/> 08</td><td><input type="checkbox"/> 09</td><td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td><td><input type="checkbox"/> 12</td><td><input type="checkbox"/> 13</td><td><input type="checkbox"/> 14</td><td><input type="checkbox"/> 15</td><td><input type="checkbox"/> 16</td><td><input type="checkbox"/> 17</td><td><input type="checkbox"/> 18</td><td><input type="checkbox"/> 19</td><td><input type="checkbox"/> 20</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 21</td><td><input type="checkbox"/> 22</td><td><input type="checkbox"/> 23</td><td><input type="checkbox"/> 24</td><td><input type="checkbox"/> 25</td><td><input type="checkbox"/> 26</td><td><input type="checkbox"/> 27</td><td><input type="checkbox"/> 28</td><td><input type="checkbox"/> 29</td><td><input type="checkbox"/> 30</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 31</td><td><input type="checkbox"/> 32</td><td><input type="checkbox"/> 33</td><td><input type="checkbox"/> 34</td><td><input type="checkbox"/> 35</td><td><input type="checkbox"/> 36</td><td><input type="checkbox"/> 37</td><td><input type="checkbox"/> 38</td><td><input type="checkbox"/> 39</td><td><input type="checkbox"/> 40</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 41</td><td><input type="checkbox"/> 42</td><td><input type="checkbox"/> 43</td><td><input type="checkbox"/> 44</td><td><input type="checkbox"/> 45</td><td><input type="checkbox"/> 46</td><td><input type="checkbox"/> 47</td><td><input type="checkbox"/> 48</td><td><input type="checkbox"/> 49</td><td><input type="checkbox"/> 50</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 51</td><td><input type="checkbox"/> 52</td><td><input type="checkbox"/> 53</td><td><input type="checkbox"/> 54</td><td><input type="checkbox"/> 55</td><td><input type="checkbox"/> 56</td><td><input type="checkbox"/> 57</td><td><input type="checkbox"/> 58</td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 58		
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07																																																														
<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10																																																											
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20																																																											
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30																																																											
<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40																																																											
<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50																																																											
<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 58																																																													
9	<p>_____ 年 (西暦 _____ 年 _____ 月時点)</p>																																																																			
10	<p>弁理士としてのモットー、アピールポイント (127文字以内)</p>																																																																			

「弁理士ナビ」掲載情報アンケート回答用紙

(事務所用) 2枚目/全2枚

事務所名称 _____ 回答者 _____ 登録番号 _____

2 の 続 き	(5) ◆著作名、出版社、発行年、編著の別、等を記入して下さい。(64文字以内) _____ _____
	(1) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ←◆該当するいずれかにチェック(レ)を入れて下さい。 ↓◆「可」にチェックを入れた場合に該当地域を○で囲んで下さい(複数回答可) a. 全国 b. 北海道 c. 東北 d. 関東 e. 中部 f. 近畿 g. 中国 h. 四国 h. 九州(沖縄含む) ◆具体的な都道府県があれば記入して下さい。(複数回答可)
3	(2) ◆簡潔に記入して下さい。(64文字以内) _____ _____
	(3) ◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 意思がある <input type="checkbox"/> 意思は無い
	(4) ◆簡潔に記入して下さい。(64文字以内) _____ _____
	(5) ◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 意思がある <input type="checkbox"/> 意思は無い
	(6) ◆簡潔に記入して下さい。(64文字以内) _____ _____
	(7) ◆該当する項目にチェック(レ)を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
(8) 特許出願費用 _____万円～_____万円(税別) 商標出願費用 _____万円～_____万円(税別) 意匠出願費用 _____万円～_____万円(税別)	