

お試しID申込書^(NEF - NET2)_(NEF - PAT)申込書

お申込日 平成 年 月 日

会社名:

所在地:

部署名:

ご担当者名:

Tel:

Fax:

E-mail address:

(下記の該当項目を で囲み、下線部を記入下さい)

システム (NEF - NET2 ・ NEF - PAT)

お試しID発行(____ID)

(SDI見積依頼書)

SDI(定期情報) 納品(配信・紙・電子)

納品内容(下記の通り)

SDI(定期)検索は下記の通り(JP・US・PCT・EP)

平成____年____月より

抄録の編集は下記の通り(US、PCT、EPは頁の指定と図面の選択になります)

平成____年____月より

日本発明資料株式会社 営業部 行 Fax.03(3500)1464

お問い合わせはTel.03(3500)1461 E-mail:info@nefnet.co.jp