



สำหรับเจ้าหน้าที่

คำขอที่ _____

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับ

คำขอนำพยานหลักฐานมาแสดงหรือแถลงเพิ่มเติม

คำขอรับสิทธิบัตร เลขที่ _____

คำคัดค้านเลขที่ _____

.....

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. ข้าพเจ้า ผู้ขอรับสิทธิบัตร

ผู้คัดค้าน

3. ข้าพเจ้าขอ นำพยานหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมประกอบคำคัดค้าน/คำโต้แย้ง ของข้าพเจ้า คือ

พยานเอกสารจำนวน _____ หน้า พยานวัตถุจำนวน _____ ชิ้น พยานบุคคลจำนวน _____ คน ดังมีรายละเอียดตามบัญชีแสดงรายละเอียด

พยานหลักฐานท้ายคำขอนี้

แถลงเพิ่มเติมประกอบคำคัดค้าน/คำโต้แย้ง ของข้าพเจ้าดังมีรายละเอียด

พยานหลักฐาน/คำแถลงเพิ่มเติมท้ายคำขอนี้

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้น และในบัญชีแสดงรายละเอียดพยานหลักฐาน/คำแถลงเพิ่มเติม ถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการ

วันที่ _____

ลงลายมือชื่อ _____ ผู้ขอ

(_____)