



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 โดยให้มีสำเนาจำนวนดังนี้

(1) สำหรับเจ้าหน้าที่ 2 ชุด

(2) สำหรับผู้ขอรับสิทธิบัตรรายละเอียด 1 ชุด

รายละเอียดการตัดค้ำ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตัดค้ำ