

(様式)

証 明 願

平成 年 月 日

特定非営利活動法人
バイオフィリアリハビリテーション学会

会長 白澤卓二殿

申請人の住所
(申請人と代理人が違う場合は双方とも記載)
氏名 印

貴学会主催の（発表講演会等の名称）において発表致しました下記事項について、特許
出願手続きに必要としますので、その証明をお願い致します。

記

1. 主催学術団体名：
2. 講演会等の名称：
3. 発表日：
4. 発表場所：
5. 発表題目：
6. 発表者名：(連名者がいる場合は、全員の氏名を記載)
7. 文書（刊行物）の発行日・種類：
8. 添付書類（表紙、目次、当該論文、奥付け の写し）

証 明 書

上記の通り相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

〒251-0871 神奈川県藤沢市善行7丁目5番4号104号

特定非営利活動法人
バイオフィリアリハビリテーション学会
会長 白澤卓二