IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

米国特許商標庁において

In re the Application of	
	Group Art Unit:
Application No.:	Examiner:
Filed:	Docket No.:
For:	
SPECIFIC POWER OF ATTORNEY 特定委任状	
Japanese Language Specific Power of Attorney	
Commissioner for Patents P.O. Box 1450	
Alexandria, VA 22313-1450	
下記段落の理由により、上記特許出願の全	
ての権利、所有権、および権益を有する(該当するものにチェック) □所有者である(会	(Check one)
社名記入)もしくは、□共同所有者である	owner or co-owner of the entire right, title and
(会社名記入)は、	interest in the above patent application by virtue of:
(該当するものにチェック) a. □ 発明者であり、もしくは	(Check one)a. ☐ being an inventor, or
b. 	b. an Assignment
(該当するものにチェック) i. □ コピー添付、もしくは	i. ☐ copy attached, or
ii. □ 米国特許庁マイクロフィルム記録のリ	ii. ☐ recorded at
ール番号、駒番号に記録されて おり、	Reel of
45 9 (the Patent Office microfilm records,
上記所有者は、この出願、かつその全ての継続出願 および分割出願を遂行するために、かつ米国特許商 標庁において全ての業務を執行するために、記録上	hereby appoints the patent practitioners associated with
	Oliff PLC Customer No. 25944 as attorneys of record to
の弁護士として、Oliff PLC顧客番号25944と関連した	prosecute this application and all continuations and
特許執行者をここに任命する。	divisions thereof, and to transact all business in the Patent
	and Trademark Office.
下記署名は、所有権の一連を顧み、前記所 有権が所有者にあることを確認する。下記署名人	The undersigned has reviewed the chain of title
は、所有者として、もしくは所有者の代理として、	and confirms that the aforesaid title is in the owner. The undersigned is authorized to execute this document as or
任務を行う権限を有する。	on behalf of the owner.
この出願に関するすべての連絡事項は、Oliff PLC、	ALL CORRESPONDENCE IN CONNECTION
顧客番号25944、電話番号(703) 836-6400に送付する こと。	WITH THIS APPLICATION SHOULD BE SENT TO OLIFF PLC, CUSTOMER NO. 25944, TELEPHONE (703) 836-6400.
Date/日付	Signature/署名
	Typed Name/タイプライターによる氏名:
	Title/役職名:
	(if acting on behalf of an Owner) (所有者の代理を務める場合)