

<b>宣言書</b> <b>DECLARATION</b>	<b>追加発明者</b> <b>ADDITIONAL INVENTOR(S)</b> 補足用紙 Supplemental Sheet	ページの _____ ページ目 Page _____ of _____
----------------------------------	---	--

<b>共同発明者氏名:</b> <b>Name of Additional Joint Inventor, if any:</b>		<input type="checkbox"/> 当該非署名発明者について請願書をすでに申請している A petition has been filed for this unsigned inventor	
名 (ファーストおよびミドルネーム) Given Name (first and middle (if any))		姓 Family Name or Surname	
発明者署名 Inventor's Signature		日付 Date	
居住地: 都市 Residence: City	州 State	国 Country	国籍 Citizenship
郵送先住所 Mailing Address			
都市 City	州 State	郵便番号 Zip	国 Country
<b>共同発明者氏名:</b> <b>Name of Additional Joint Inventor, if any:</b>		<input type="checkbox"/> 当該非署名発明者について請願書をすでに申請している A petition has been filed for this unsigned inventor	
名 (ファーストおよびミドルネーム) Given Name (first and middle (if any))		姓 Family Name or Surname	
発明者署名 Inventor's Signature		日付 Date	
居住地: 都市 Residence: City	州 State	国 Country	国籍 Citizenship
郵送先住所 Mailing Address			
都市 City	州 State	郵便番号 Zip	国 Country
<b>共同発明者氏名:</b> <b>Name of Additional Joint Inventor, if any:</b>		<input type="checkbox"/> 当該非署名発明者について請願書をすでに申請している A petition has been filed for this unsigned inventor	
名 (ファーストとミドルネーム) Given Name (first and middle (if any))		姓 Family Name or Surname	
発明者署名 Inventor's Signature		日付 Date	
居住地: 都市 Residence: City	州 State	国 Country	国籍 Citizenship
郵送先住所 Mailing Address			
都市 City	州 State	郵便番号 Zip	国 Country

当該情報収集は 35 U.S.C. 115 および 37 CFR 1.63 によって要請されている。本情報は、出願申請する一般民衆（および処理する米国特許商標局）の便益を取得または保持するために必要なものである。機密保持は、35 U.S.C. 122、そして 37 CFR 1.11 と 1.14 によって律則されている。当該収集は、本申請用紙の入手と記入、さらに記入の済んだ本申請用紙の米国特許商標局への提出を含み、完了までに 21 分間を要するものと推定される。要する時間は個々の事例により異なる。本用紙の記入完了に要する時間についての意見、および当該義務の軽減についての提案は、22313 - 1450 バージニア州アレキサンドリア市私書箱 1450 号米国商務省米国特許商標局首席情報官宛てに送付のこと。本住所宛に手数料や記入済み用紙を送付してはならない。  
**送付先: 22313 - 1450 バージニア州アレキサンドリア市私書箱 1450 号特許長官宛。**

This collection of information is required by 35 U.S.C. 115 and 37 CFR 1.63. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 21 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

本用紙の記入についてお手伝いが必要な場合は、1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) に電話してオプション 2 を選択してください。  
If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.

**宣言書 - 優先データ補足用紙**  
**DECLARATION - Supplemental Priority Data Sheet**

国外出願:  
 Foreign applications:

先行海外出願番号 Prior Foreign Application Number(s)	国 Country	海外出願日 Foreign Filing Date (月/日/西暦年) (MM/DD/YYYY)	優先権を主張しない Priority Not Claimed	認証複写の添付 Certified Copy Attached?	
				有 YES	無 NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

当該情報収集は 35 U.S.C. 115 および 37 CFR 1.63 によって要請されている。本情報は、出願申請する一般民衆（および処理する米国特許商標局）の便益を取得または保持するために必要なものである。機密保持は、35 U.S.C. 122、そして 37 CFR 1.11 と 1.14 によって律則されている。当該収集は、本申請用紙の入手と記入、さらに記入の済んだ本申請用紙の米国特許商標局への提出を含み、完了までに 21 分間を要するものと推定される。要する時間は個々の事例により異なる。本用紙の記入完了に要する時間についての意見、および当該義務の軽減についての提案は、22313 - 1450 バージニア州アレキサンドリア市私書箱 1450 号米国商務省米国特許商標局主席情報官宛てに送付のこと。本住所宛に手数料や記入済み用紙を送付してはならない。  
**送付先: 22313 - 1450 バージニア州アレキサンドリア市私書箱 1450 号特許長官宛。**

This collection of information is required by 35 U.S.C. 115 and 37 CFR 1.63. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 21 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

本用紙の記入についてお手伝いが必要な場合は、**1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199)** に電話してオプション 2 を選択してください。  
 If you need assistance in completing the form, call **1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199)** and select option 2.