

TA06

商標保護強化実務

名古屋
大阪
九州

初級～

～商標出願・権利化・保護手法～

商標（ブランド）は、自社の事業を需要者・消費者にアピールして事業を有利に展開させ、もって、自社に企業収益をもたらす重要な企業資産となるものです。しかし、商標の権利化や実際の商標使用場面において遺漏があると、他社による使用を排除することもできず、時には他社商標権の侵害を問われることにもなりかねません。本セミナーでは、自社商標の権利化・保護のためいかなる点に留意して調査、出願、権利維持、紛争対応等に取り組むべきか具体的なノウハウを交えて戦略的な商標管理の手法を学びます。

講師：弁理士 笹木 幸雄

(日本パテントデータサービス(株)顧問、元 富士通(株)知的財産戦略室シニアディレクター)

場所：日本パテントデータサービス(株) 名古屋、大阪、九州各営業所 セミナー室

時間：1日間コース(10:00～16:00)

受講料：16,000円(税別) ※TV聴講価格

定員：各会場共10名(先着順申し込み)

日程：4月26日(木)、12月4日(火)

対象：商標部門・マーケティング担当者 ※商標制度の基本的知識を有された方対象

【セミナースケジュール】

10:00	講師ご紹介
10:05	1. 商標保護での留意点 ・商標の識別力、商標の類否、商品・役務の類否 ・商標権侵害(専用権・禁止権) ・商標権維持(適切な使用、不使用取消、普通名称化) ・外国商標制度、周辺法(不正競争防止法、水際規制、等)
11:45	昼休憩
12:45	2. 商標調査の必要性 ・調査要否判断、調査の時期・範囲 ・国内外商標調査手法 ・ネーミングプロセスと調査の連携、他
14:20	休憩
14:30	3. 商標出願・権利化 ・出願要否判断、出願商標の態様、商標・商品役務 ・拒絶対応 ・更新管理・追加出願
15:00	4. 商標の使用・侵害対応 ・商標使用の社内ルール(適切使用・普通名称化防止策、等) ・模倣盗用・権利侵害への対応、商標ライセンスでの留意点
	5. 商標管理 ・強い商標と弱い商標 ・コーポレートブランドとプロダクトブランド ・社内体制、商標管理部門の役割 ・グループ会社管理
15:50	質疑・応答
16:00	終了

【備考】

セミナーご参加の方で事前にご質問や特に説明をお聞きになりたい内容がございましたらお申出下さい。可能な限りお答えさせていただきます。

【会場案内図】 商標保護強化実務 ～商標出願・権利化・保護手法～

大阪会場	名古屋会場
<p>日本パテントデータサービス株式会社 ビーイングビル2階。お問合せ先:06-6448-7401</p>	<p>日本パテントデータサービス株式会社 名古屋商工会議所ビル11階</p>
<p>大阪市西区鞠本町 1-7-18 ビーイングビル 2F TEL:06(6448)7401</p>	<p>名古屋市中区栄 2-10-19 名古屋商工会議所ビル 11F TEL:052(219)4561</p>
九州会場	セミナーに関するお問合せ等
<p>日本パテントデータサービス株式会社 -1階が「ローソン」です。</p>	<p>【お問合せ先】 東京本社 知財研修部 TEL: 03-3580-8021 FAX: 03-5512-7810 E-Mail: chizai-semi@jpbs.co.jp</p> <p>【申込締切】セミナー開催日の3営業日前までとさせていただきます。</p> <p>【申込方法】 FAXまたはeメールでお受けいたします。(受講票をメールまたはFAXにてお送り致します。5営業日以内に届かない節はご一報ください。)</p> <p>【キャンセル】 セミナー開催日前10日以降にキャンセルされた場合には、受講料を請求させていただきます。但し講師の都合などで急遽開催が見送られた場合には受領済みの受講料を返却させていただきます。</p>
<p>福岡県福岡市博多区博多駅前 2-6-23 博多駅前第2ビル 7F TEL:092(405)2341</p>	

お申込日 年 月 日

T V 聴講 「商標保護強化実務」 申込書

日本パテントデータサービス株式会社 知財研修部 行 (FAX: 03-5512-7810)

会社名				部課名			
住所	〒						
TEL				FAX			
希望日	<input type="checkbox"/> 4月26日	<input type="checkbox"/> 12月4日	会場	<input type="checkbox"/> 名古屋	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 九州	
受講者名			所属			商標経験	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無
E-mail							
受講者名			所属			商標経験	<input type="checkbox"/> 有(年) <input type="checkbox"/> 無
E-mail							
支払方法	<input type="checkbox"/> 単独請求書・銀行振込 <input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> 合算請求(お取引コード:)						
備考:							