

ประกาศกรมทรัพย์สินทางปัญญา

เรื่อง กำหนดแบบพิมพ์คำขอแก้ไขเพิ่มเติม คำคัดค้าน คำโต้แย้ง คำอุทธรณ์
เอกสารหลักฐานประกอบคำขอดังกล่าว และจำนวนสำเนา

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ และมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติสิทธิบัตร พ.ศ. ๒๕๒๒ อธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญาออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิก

ประกาศกรมทรัพย์สินทางปัญญา ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๓๕) เรื่อง กำหนดแบบพิมพ์คำขอแก้ไขเพิ่มเติม คำคัดค้าน คำโต้แย้ง คำอุทธรณ์ เอกสารหลักฐานประกอบคำขอดังกล่าว และจำนวนสำเนา

ข้อ ๒ คำขอแก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ให้ใช้แบบ สป/สผ/อสป/๐๐๓-ก ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ คำขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์ ให้ใช้แบบ สป/อสป/๐๐๕-ก ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอตรวจค้นคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร และคัดสำเนาเอกสาร ให้ใช้แบบ สป/สผ/อสป ๐๐๖-ค ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำคัดค้านการขอรับสิทธิบัตร ให้ใช้แบบ สป/สผ/๐๐๗ -ค ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ คำคัดค้านและรายละเอียดการคัดค้าน จะต้องยื่นสำเนาตามจำนวนดังต่อไปนี้

(๑) สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒ ชุด

(๒) สำหรับผู้ขอรับสิทธิบัตร ทุกรายๆ ละ ๑ ชุด

ข้อ ๗ คำโต้แย้ง ให้ใช้แบบ สป/สผ/๐๐๘-ก ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ คำโต้แย้งและรายละเอียดการโต้แย้ง จะต้องยื่นสำเนาตามจำนวน ดังต่อไปนี้

(๑) สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ จำนวน ๒ ชุด

(๒) สำหรับผู้คัดค้าน ๑ ชุด

ข้อ ๙ ในกรณีที่ผู้ขอ (ผู้คัดค้าน ผู้โต้แย้ง หรือผู้อุทธรณ์) ไม่มีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักรให้มอบอำนาจให้ตัวแทนซึ่งได้ขึ้นทะเบียนไว้กับอธิบดีเป็นผู้กระทำการแทนในราชอาณาจักร โดยยื่นหนังสือมอบอำนาจต่ออธิบดีตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่การมอบอำนาจนั้นได้กระทำในต่างประเทศ หนังสือมอบอำนาจต้องมีคำรับรองลายมือชื่อโดยเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจของสถานทูตไทยหรือสถานกงสุลไทย หรือหัวหน้าสำนักงานสังกัดกระทรวงพาณิชย์ ซึ่งประจำอยู่ ณ ประเทศที่ผู้มอบอำนาจมีถิ่นที่อยู่ หรือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำการแทนบุคคลดังกล่าว หรือมีคำรับรองของบุคคล ซึ่งกฎหมายของประเทศนั้นให้มีอำนาจรับรองลายมือชื่อ หรือ

(๒) ในกรณีที่หนังสือมอบอำนาจนั้นได้กระทำในประเทศไทย ต้องส่งภาพถ่ายหนังสือเดินทางหรือภาพถ่ายหนังสือรับรองถิ่นที่อยู่ชั่วคราวหรือหลักฐานอื่นที่แสดงให้เห็นว่าในขณะที่มอบอำนาจผู้นั้นได้เข้ามาในประเทศไทยจริง

ข้อ ๑๐ ในการพิจารณาคำคัดค้านและคำโต้แย้ง ผู้คัดค้านหรือผู้โต้แย้งจะนำพยานหลักฐานมาแสดงหรือแถลงเพิ่มเติมเพื่อประกอบคำคัดค้านหรือคำโต้แย้งของตนก็ได้หากผู้คัดค้านหรือผู้โต้แย้งเห็นว่าพยานหลักฐานหรือคำแถลงดังกล่าวเกี่ยวข้องกับคำคัดค้านหรือคำโต้แย้งนั้น ทั้งนี้โดยยื่นคำขอตามแบบ สป/สผ/๐๐๗-ก (พ) ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ ให้ผู้คัดค้านหรือผู้โต้แย้งยื่นคำขอตามข้อ ๑๐ ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่จำนวนหนึ่งชุดภายในกำหนดระยะเวลาดังต่อไปนี้

(๑) สำหรับผู้คัดค้านต้องยื่นภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ไต่ยื่นคำคัดค้าน

(๒) สำหรับผู้โต้แย้งต้องยื่นภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ไต่ยื่นคำโต้แย้ง

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่พยานหลักฐานที่นำมาแสดงเพิ่มเติมเป็นพยานเอกสาร ให้ผู้คัดค้านหรือผู้โต้แย้งส่งต้นฉบับเอกสารดังกล่าวหรือสำเนาเอกสารนั้น พร้อมทั้งคำรับรองว่าเป็นสำเนาที่ถูกต้องโดยบุคคลที่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง

ในกรณีที่พยานหลักฐานที่นำมาแสดงเพิ่มเติมเป็นพยานวัตถุ ให้ผู้คัดค้านหรือผู้โต้แย้งส่งตัวอย่างวัตถุดังกล่าว หรือภาพถ่ายหรือรูปเขียนที่แสดงถึงลักษณะของพยานหลักฐานดังกล่าวโดยละเอียดพร้อมทั้งระบุสถานที่หรือแหล่งที่มาของพยานวัตถุนั้นด้วย

ในกรณีที่พยานหลักฐานที่นำมาแสดงเพิ่มเติมเป็นพยานบุคคลให้ระบุชื่อและที่อยู่หรือสถานที่ที่อาจติดต่อได้โดยง่าย และให้ระบุวัน เวลา ที่พยานดังกล่าวจะมาให้ถ้อยคำหรือคำชี้แจงไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ คำอุทธรณ์ ให้ใช้แบบ สป/สผ/อสป ๐๐๙-ก ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๔ รายละเอียดการอุทธรณ์ต้องแยกระบุเป็นข้อๆ ตามประเด็นการอุทธรณ์ และให้บรรยายเหตุผลให้ชัดเจน

ข้อ ๑๕ ผู้อุทธรณ์ต้องยื่นคำอุทธรณ์และต้นฉบับรายละเอียดการอุทธรณ์ จำนวน ๑ ชุด และสำเนาที่ผู้อุทธรณ์รับรองว่าถูกต้อง รวม ๑๐ ชุด

ข้อ ๑๖ คำขอชำระค่าธรรมเนียมรายปี/คราวเดียว/ต่ออายุ ให้ใช้แบบ สป/สผ/อสป/๐๑๐-ก ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๗ คำขออื่นๆ ให้ใช้แบบ สป/สผ/อสป/๐๑๑-ก ท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๔๒

นายพิพรรณ อินทรศัพท์
อธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญา

แบบ สป/สผ/อสป/003-ก



สำหรับเจ้าหน้าที่.....
คำขอที่
รับวันที่

คำขอแก้ไขเพิ่มเติมคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่
วันยื่นคำขอ
ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์
ชื่อผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

ข้อ 1. ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์
ซึ่งเป็นผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรหรือตัวแทนของผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรที่ระบุข้างต้น ขอแก้ไข
เพิ่มเติมคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ดังกล่าวดังมีรายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการแก้ไขเพิ่มเติมนี้เป็นไปตามมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติ
สิทธิบัตร พ.ศ. 2522 กล่าวคือ ไม่เป็นการเพิ่มเติมสาระสำคัญของการประดิษฐ์ หรือการออกแบบ
ผลิตภัณฑ์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลายมือชื่อ
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดข้อความที่ไม่ใช้ออก

แบบ สป/สผ/อสป/๐๐๕-ก



สำหรับเจ้าหน้าที่.....
คำขอที่
รับวันที่

คำขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่
วันยื่นคำขอ
ชื่อผู้ขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร
วันประกาศโฆษณาคำขอรับสิทธิบัตร
วันประกาศโฆษณาและรับจดทะเบียนอนุสิทธิบัตร

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ ในฐานะ

- ผู้ขอรับสิทธิบัตร/ตัวแทนของผู้ขอรับสิทธิบัตรที่ระบุถึงข้างต้น
- ผู้ทรงอนุสิทธิบัตร/ตัวแทนผู้ทรงอนุสิทธิบัตรที่ระบุถึงข้างต้น
- ผู้ขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์อนุสิทธิบัตร/ตัวแทนของผู้ขอให้ตรวจสอบการประดิษฐ์อนุสิทธิบัตรที่ระบุถึงข้างต้น

มีความประสงค์ที่จะให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการประดิษฐ์ที่ขอรับสิทธิบัตร/
อนุสิทธิบัตรดังกล่าว

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลายมือชื่อ
(.....)

หมายเหตุ ให้ขีดข้อความที่ไม่ใช้ออก

แบบ สป/สผ/อสป/๐๐๖-ก



สำหรับเจ้าหน้าที่.....
คำขอที่

รับวันที่

คำขอตรวจค้นคำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร และคัดสำเนาเอกสาร

ข้าพเจ้า อยู่ที่เลขที่ หมู่ที่
ตรอก/ซอย อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

ขอตรวจค้น คำคัดสำเนาเอกสาร คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่
ซึ่งยื่นคำขอเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. และคัดสำเนาเอกสารดังกล่าวด้วย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงลายมือชื่อ ผู้ขอ
(.....)

แบบ สป/สผ/๐๐๗-ค



หน้าของจำนวน หน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

คำคัดค้านเลขที่

รับวันที่

เวลา

คำคัดค้านการขอรับสิทธิบัตร

คำขอเลขที่

วันประกาศโฆษณา

1. ข้าพเจ้า สัญชาติ

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์ อาชีพ

สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ

เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์

2. ข้าพเจ้าขอคัดค้านการขอรับสิทธิบัตร ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์

.....

ซึ่งยื่นโดย เมื่อวันที่

เพราะเห็นว่า

.....

.....

.....

.....

.....

โดยเหตุผลปรากฏตามรายละเอียดท้ายคำคัดค้านนี้ จำนวน หน้า

หน้าของจำนวน หน้า

3. ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานประกอบคำคัดค้าน คือ
.....
.....
จำนวน ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำคัดค้านนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดคำคัดค้านเป็นความจริงทุกประการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงลายมือชื่อ ผู้คัดค้าน
(.....)

- หมายเหตุ**
1. ให้กรอกข้อความด้วยการตีพิมพ์ หรือพิมพ์ดีดอย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย
 2. รายละเอียดการคัดค้านต้องแยกระบุเป็นข้อ ๆ ตามประเด็นการคัดค้าน และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมชัดเจน
 3. คำคัดค้านและรายละเอียดการคัดค้านต้องยื่นพร้อมด้วยสำเนา โดยให้มีสำเนาจำนวนดังนี้
 - (1) สำหรับเจ้าหน้าที่ 2 ชุด
 - (2) สำหรับผู้ขอรับสิทธิบัตรรายละเอียด 1 ชุด

หน้าของจำนวน หน้า

รายละเอียดการตัดค้ำ

ลงชื่อ ผู้ตัดค้ำ

แบบ สป/สผ/๐๐๘-ก



หน้าของจำนวน หน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

คำขอที่

รับวันที่

เวลา

คำโต้แย้ง

คำขอเลขที่

คำคัดค้านเลขที่

1. ข้าพเจ้า
ซึ่งเป็นผู้ขอรับสิทธิบัตรที่ระบุถึงข้างต้น ขอโต้แย้งคำคัดค้านการขอรับสิทธิบัตรของข้าพเจ้า ซึ่งยื่นโดย
.....
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. โดยมีเหตุผลตามรายละเอียดท้ายคำโต้แย้งนี้
จำนวน หน้า

2. ข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบคำโต้แย้ง คือ
.....
จำนวน ซึ่งได้แนบมาพร้อมคำโต้แย้งนี้
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดการโต้แย้งเป็นความจริงทุกประการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงลายมือชื่อ ผู้โต้แย้ง

(.....)

- หมายเหตุ**
1. ให้กรอกข้อความตามการตีพิมพ์หรือพิมพ์ดีดอย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย
 2. รายละเอียดการโต้แย้งต้องแยกระบุเป็นข้อ ๆ ตามประเด็นการคัดค้าน และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมชัดเจน
 3. คำโต้แย้งและรายละเอียดการโต้แย้งต้องยื่นพร้อมด้วยสำเนา โดยให้มีสำเนาจำนวนดังนี้
 - (1) สำหรับเจ้าหน้าที่ 2 ชุด
 - (2) สำหรับผู้คัดค้าน 1 ชุด

หน้าของจำนวน หน้า

รายละเอียดการโต้แย้ง

ลงชื่อ ผู้โต้แย้ง

แบบ สป/สผ/๐๐๗-ก (พ)



หน้าของจำนวน หน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

คำขอที่

รับวันที่

ลงชื่อ ผู้รับ

คำขอนำพยานหลักฐานมาแสดงหรือแถลงเพิ่มเติม

คำขอรับสิทธิบัตร เลขที่

คำคัดค้านเลขที่

1. ข้าพเจ้า สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ อาชีพ สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

2. ข้าพเจ้า ผู้ขอรับสิทธิบัตร

ผู้คัดค้าน

3. ข้าพเจ้าขอ นำพยานหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมประกอบคำคัดค้าน/คำโต้แย้งของข้าพเจ้า คือ พยานเอกสาร จำนวน หน้า พยานวัตถุ จำนวน ชิ้น พยานบุคคล จำนวน คน ดังมีรายละเอียดตามบัญชีแสดงรายละเอียดพยานหลักฐานท้ายคำขอนี้

แถลงเพิ่มเติมประกอบคำคัดค้าน/คำโต้แย้ง ของข้าพเจ้าดังมีรายละเอียดพยานหลักฐาน/คำแถลงเพิ่มเติมท้ายคำขอนี้

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้น และในบัญชีแสดงรายละเอียดพยานหลักฐาน/คำแถลงเพิ่มเติมถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงลายมือชื่อ ผู้ขอ

(.....)

แบบ สป/สผ/อสป/๐๐๑-ก



หน้าของจำนวน หน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

รับที่

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับ

(ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท)

คำอุทธรณ์

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่

วันยื่นคำขอ

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์

1. ข้าพเจ้า สัญชาติ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ อาชีพ
สถานที่ทำงาน/สถานที่ประกอบการ
เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์

2. ข้าพเจ้าขออุทธรณ์คำสั่ง/คำวินิจฉัยของอธิบดีกรมทรัพย์สินทางปัญญาเกี่ยวกับคำขอรับ
สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรที่ระบุข้างต้น ซึ่งสั่งให้

โดยมีเหตุผลปรากฏตามรายละเอียดท้ายคำอุทธรณ์นี้ จำนวน หน้า

3. ข้าพเจ้ามีส่วนได้เสียเกี่ยวกับการขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรดังกล่าว คือ

หน้าของจำนวน หน้า

4. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบคำอุทธรณ์มาแล้ว คือ

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นและในรายละเอียดการอุทธรณ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

วันที่ เดือน พ.ศ.
ลายมือชื่อ ผู้อุทธรณ์
(.....)

- หมายเหตุ**
- 1. ให้กรอกข้อความด้วยการตีพิมพ์หรือพิมพ์ดีดอย่างชัดเจนเป็นภาษาไทย
 - 2. รายละเอียดคำอุทธรณ์ต้องแยกระบุเป็นข้อ ๆ ตามประเด็นการอุทธรณ์ และให้บรรยายเหตุผลให้รัดกุมและชัดเจน
 - 3. คำอุทธรณ์และรายละเอียดคำอุทธรณ์ให้ยื่นต้นฉบับ 1 ชุด และสำเนา 10 ชุด

หน้าของจำนวน หน้า

รายละเอียดการอุทธรณ์

ลายมือชื่อผู้อุทธรณ์

แบบ สป/สผ/อสป/๐1๐-ก



สำหรับเจ้าหน้าที่
คำขอที่
รับวันที่

คำขอชำระค่าธรรมเนียมรายปี / คราวเดียว / ต่ออายุ

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่
วันยื่นคำขอ
สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่
วันออกสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร
ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์

ข้าพเจ้า ที่อยู่เลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ ซึ่งเป็นผู้ทรงสิทธิบัตร/ตัวแทนของผู้ทรง
สิทธิบัตรหรือเป็นผู้ทรงอนุสิทธิบัตร/ตัวแทนของผู้ทรงอนุสิทธิบัตรที่ระบุข้างต้น มีความประสงค์จะชำระ
ค่าธรรมเนียม

- สิทธิบัตร
- ชำระค่าธรรมเนียมรายปีที่
 - ชำระค่าธรรมเนียมทั้งหมดในการชำระค่าธรรมเนียมรายปีครั้งแรก
- อนุสิทธิบัตร
- ชำระค่าธรรมเนียมรายปี
 - ชำระค่าธรรมเนียมทั้งหมดในการชำระค่าธรรมเนียมรายปีครั้งแรก
 - ชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุครั้งที่

ตามมาตรา 43 หรือมาตรา 64 ทศ ประกอบด้วยมาตรา 43 และตามมาตรา 44 หรือ มาตรา 64 ทศ
ประกอบมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติสิทธิบัตร พ.ศ. 2522 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสิทธิบัตร
(ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2542

หมายเหตุ อัตราค่าธรรมเนียมรายปีดูรายละเอียดดังนี้

อัตราค่าธรรมเนียมรายปี

การประติษฐ์	จำนวน	การออกแบบผลิตภัณฑ์	จำนวน
ปีที่ 5	2,000 บาท	ปีที่ 5	1,000 บาท
ปีที่ 6	2,400 บาท	ปีที่ 6	1,300 บาท
ปีที่ 7	3,200 บาท	ปีที่ 7	1,900 บาท
ปีที่ 8	4,400 บาท	ปีที่ 8	2,800 บาท
ปีที่ 9	6,000 บาท	ปีที่ 9	4,000 บาท
ปีที่ 10	8,000 บาท	ปีที่ 10	5,500 บาท
ปีที่ 11	10,400 บาท	หรือ ชำระทั้งหมดในการชำระค่า	
ปีที่ 12	13,200 บาท	ธรรมเนียมรายปีครั้งแรก 15,000 บาท	
ปีที่ 13	16,400 บาท	อนุสิทธิบัตร	จำนวน
ปีที่ 14	20,000 บาท	ปีที่ 5	1,500 บาท
ปีที่ 15	24,000 บาท	ปีที่ 6	3,000 บาท
ปีที่ 16	28,400 บาท	หรือ ชำระทั้งหมดในการชำระค่า	
ปีที่ 17	33,200 บาท	ธรรมเนียมรายปีครั้งแรก 4,000 บาท	
ปีที่ 18	38,400 บาท	ค่าธรรมเนียมการต่ออายุอนุสิทธิบัตร	
ปีที่ 19	44,000 บาท	ครั้งที่ 1	12,000 บาท
ปีที่ 20	50,000 บาท	ครั้งที่ 2	18,000 บาท

หรือ ชำระทั้งหมดในการชำระค่าธรรมเนียมรายปี
ครั้งแรก 280,000 บาท

ข้อสังเกต

1. ผู้ทรงสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร ต้องเสียค่าธรรมเนียมรายปีโดยเริ่มแต่ปีที่ห้าของอายุสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร โดยต้องชำระภายในหกสิบวันนับแต่วันเริ่มต้นระยะเวลาของปีที่ห้า และของทุก ๆ ปีต่อไป
2. ในกรณีสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรออกให้ภายหลังเริ่มต้นระยะเวลาของปีที่ห้าแห่งอายุสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร การชำระค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับปีที่ห้าถึงปีที่ออกสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรให้ชำระภายในหกสิบวันนับแต่วันออกสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

แบบ สป/สผ/อสป/๐๑๑-ก



สำหรับเจ้าหน้าที่

คำขอที่

รับวันที่

คำขออื่นๆ

คำขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เลขที่

วันยื่นคำขอ

ชื่อที่แสดงถึงการประดิษฐ์/การออกแบบผลิตภัณฑ์

.....

ข้าพเจ้า ที่อยู่เลขที่

หมู่ที่ ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

มีความประสงค์

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลายมือชื่อ

(.....)