

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

출원인에 의한 위임장 POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

본인은 첨부된 송신 서신 또는 아래 내용에 기재된 출원을 통해 제출된 기존의 위임장을 모두 철회합니다.

I hereby revoke all previous powers of attorney given in the application identified in either the attached transmittal letter or the boxes below.

출원번호 Application Number	접수일자 Filing Date

주의: 해당 정보가 PTO/AIA/82A 양식에서 제공되었을 경우 위의 정보란은 공란으로 남겨도 됩니다.
(Note: The boxes above may be left blank if information is provided on form PTO/AIA/82A.)

본인은 하기의 고객번호와 연계된 특허 번호사(들)를, 첨부된 송달 서신 (양식 PTO/AIA/82A)에 기재된 출원을 위한 미국 특허상표청과 관련된 업무의 집행을 위해, 본인(들)의 변호사(들) 또는 대리인(들)로 지명하는 바입니다.

☐ I hereby appoint the Patent Practitioner(s) associated with the following Customer Number as my/our attorney(s) or agent(s), and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith for the application referenced in the attached transmittal letter (form PTO/AIA/82A) or identified above:

또는
OR

본인은 첨부된 명단 (PTO/AIA/82C)에 기재된 변호사(들)를, 첨부된 송달 서신 (양식 PTO/AIA/82A)에 기재된, 또는 위에 기재된 출원을 위한 미국 특허상표청과 관련된 업무의 집행을 위해, 본인(들)의 변호사(들) 또는 대리인(들)로 지명하는 바입니다. (주의: 양식 PTO/AIA/82C를 작성, 제출하십시오.)

☐ I hereby appoint Practitioner(s) named in the attached list (form PTO/AIA/82C) as my/our attorney(s) or agent(s), and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith for the patent application referenced in the attached transmittal letter (form PTO/AIA/82A) or identified above. (Note: Complete form PTO/AIA/82C.)

첨부된 송달서신 또는 위에 기재된 출원을 위한 통신용 주소를 아래의 주소로 인정 또는 변경하여 주시기 바랍니다.

Please recognize or change the correspondence address for the application identified in the attached transmittal letter or the boxes above to:

☐ 위에 기재된 고객번호와 연계된 주소
The address associated with the above-mentioned Customer Number

또는
OR

☐ 고객번호와 연계된 주소
The address associated with Customer Number:

또는
OR

회사명 또는 개인 이름 Firm or Individual Name					
주소 Address					
시 City		주 State		우편번호 Zip	
국가 Country					
전화번호 Telephone			이메일 Email		

This collection of information is required by 37 CFR 1.131, 1.32, and 1.33. 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 3 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.**

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

출원인에 의한 위임장 POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

본인은 출원인입니다 (출원인이 법인 기업인 경우, 출원인의 이름을 아래에 기입하십시오):

I am the Applicant (if the Applicant is a juristic entity, list the Applicant name in the box):

--

- ☐ 발명자 또는 공동발명자 (아래에 직책 생략 가능)
Inventor or Joint Inventor (title not required below)
- ☐ 사망자 또는 법적 금치산자의 법적 대리인 (아래에 직책 생략 가능)
Legal Representative of a Deceased or Legally Incapacitated Inventor (title not required below)
- ☐ 지명인, 또는 발명자가 지명할 의무가 있는 자 (출원인이 법인 기업인 경우 서명인의 이름을 기입하십시오.)
Assignee or Person to Whom the Inventor is Under an Obligation to Assign (provide signer's title if applicant is a juristic entity)
- ☐ 기타 충분한 배타적 이해관계가 있음을 증명한 자 (예를 들어 37 CFR 1.46(b)(2)에 의거 출원에 등록 허가되었거나 동 문서에 함께 제출된 자)
Person Who Otherwise Shows Sufficient Proprietary Interest (e.g., a petition under 37 CFR 1.46(b)(2) was granted in the application or is concurrently being filed with this document) (provide signer's title if applicant is a juristic entity)

특허출원인의 서명 SIGNATURE of Applicant for Patent

아래 서명인(호칭이 아래에 제시되어 있습니다)은 출원인을 대리하여 업무를 진행할 권한이 주어졌습니다 (예를 들어 출원인이 법인 기업인 경우)

The undersigned (whose title is supplied below) is authorized to act on behalf of the applicant (e.g., where the applicant is a juristic entity).

서명 Signature		날짜 (선택사항입니다) Date (Optional)	
이름 Name			
직책 Title			

주의: 서명 - 동 양식은 37 CFR 1.33 에 의거, 특허출원인 또는 특허출원인의 대리인이 서명을 하여야 합니다. 서명 요구사항 및 인증에 대해서는 37 CFR 1.4 를 참조하십시오. 출원인이 다수인 경우 복수의 양식을 제출하십시오.

NOTE: Signature - This form must be signed by the applicant in accordance with 37 CFR 1.33. See 37 CFR 1.4 for signature requirements and certifications. If more than one applicant, use multiple forms.

- ☐ 총 _____ 건의 양식이 제출되었습니다.
Total of _____ forms are submitted.