

PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT						
NATURE OF CONVEYANCE:	ASSIGNMENT						
CONVEYING PARTY DATA							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Name</th> <th>Execution Date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Eiichi KAJI</td> <td>11/07/2012</td> </tr> <tr> <td>Etsuo YOSHIOKA</td> <td>11/07/2012</td> </tr> </tbody> </table>		Name	Execution Date	Eiichi KAJI	11/07/2012	Etsuo YOSHIOKA	11/07/2012
Name	Execution Date						
Eiichi KAJI	11/07/2012						
Etsuo YOSHIOKA	11/07/2012						
RECEIVING PARTY DATA							
Name:	TOSOH FINECHEM CORPORATION						
Street Address:	4555 banchi, Kaisei-cho, Shunan-city						
City:	Yamaguchi						
State/Country:	JAPAN						
Postal Code:	746-0006						
PROPERTY NUMBERS Total: 1							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Property Type</th> <th>Number</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Application Number:</td> <td>13697012</td> </tr> </tbody> </table>		Property Type	Number	Application Number:	13697012		
Property Type	Number						
Application Number:	13697012						
CORRESPONDENCE DATA							
Fax Number:	7035199958						
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>							
Phone:	703-519-9953						
Email:	htobisawa@dcpatent.com						
Correspondent Name:	Masayasu Mori						
Address Line 1:	918 PRINCE STREET						
Address Line 4:	Alexandria, VIRGINIA 22314						
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	P6879US00						
NAME OF SUBMITTER:	Masayasu Mori						
<p>Total Attachments: 4 source=P6879US00_Declaration#page1.tif source=P6879US00_Declaration#page2.tif source=P6879US00_Declaration#page3.tif source=P6879US00_Declaration#page4.tif</p>							

OP \$40.00 13697012

PATENT

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

特許出願宣言書及び委任状

Japanese Language Declaration

日本語宣言書

下記の氏名の発明者として、私は以下の通り宣言します。

私の住所、郵便の宛先、国籍は下記の私の氏名の後に記載された通りです。

下記の名称の発明に関して請求範囲に記載され、特許出願している発明内容について、私が最初かつ唯一の発明者（下記の氏名が一つの場合）もしくは最初かつ共同発明者（下記の名称が複数の場合）であると信じています。

上記発明の明細書は、

本書に添付されています。

_____ 月 _____ 日に提出され、米国出願番号または

特許協力条約国際出願番号を

_____ とし、

(該当する場合) _____ に訂正されました。

私は、特許請求範囲を含む上記訂正後の明細書を検討し、内容を理解していることをここに表明します。

私は、連邦規則法典第37編第1条56項に定義されるとおり、特許資格の有無について重要な情報を開示する義務があることを認めます。

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, mailing address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled.

**Solid Support-Polymethylaluminoxane
Complex, Method for Producing Same,
Olefin Polymerization Catalyst, and
Method for Producing Polyolefin**

the specification of which

is attached hereto.

was filed on May 11, 2011

as United States Application Number or PCT
International Application Number

PCT/JP2011/060889 and was amended on

_____ (if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Japanese Language Declaration (日本語宣言書)

私は、米国法典第35編119条(a)-(d)項又は365条(b)項に基づき下記の、米国以外の国の少なくとも一ヵ国を指定している特許協力条約365(a)項に基づく国際出願、又は外国での特許出願もしくは発明者証の出願についての外国優先権をここに主張するとともに、優先権を主張している、本出願の前に出願された特許または発明者証の外国出願を以下に、枠内をマークすることで、示しています。

Prior Foreign Application(s)
外国での先行出願

2010-109541	Japan
(Number) (番号)	(Country) (国名)
(Number) (番号)	(Country) (国名)
(Number) (番号)	(Country) (国名)

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119 (a)-(d) or 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

11/May/2010	Priority Claimed 優先権主張
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<input type="checkbox"/> Yes はい
	<input type="checkbox"/> No いいえ
(Day/Month/Year Filed) (出願年月日)	<

Japanese Language Declaration (日本語宣言書)

私は、私自身の知識に基づいて本宣言書中で私が行なう表明が真実であり、かつ私の入手した情報と私の信じているところに基づく表明が全て真実であると信じていること、さらに故意になされた虚偽の表明及びそれと同等の行為は米国法典第18編第1001条に基づき、罰金または拘禁、もしくはその両方により処罰されること、そしてそのような故意による虚偽の声明を行なえば、出願した、又は既に許可された特許の有効性が失われることを認識し、よってここに上記のごとく宣誓を致します。

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

委任状：私は下記の発明者として、本出願に関する一切の手続きを米特許商標局に対して遂行する弁理士または代理人として、下記の者を指名いたします。(弁理士、または代理人の指名及び登録番号を明記のこと)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer Number
89453

書類送付先

Send Correspondence to:

Customer Number
89453

直接電話連絡先：(名前及び電話番号)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

Masayasu Mori (703) 519-9953

単独発明者または第 1 の共同発明者の氏名	Full name of sole or first inventor Eiichi KAJI
発明者の署名 日付	Inventor's signature Date <i>Eiichi Kaji</i> November 7, 2012
住所	Residence Yamaguchi, Japan
国籍	Citizenship Japan
郵便の宛先	Mailing Address c/o Tosoh Finechem Corporation 4555 banchi, Kaisei-cho, Shunan-city Yamaguchi 746-0006 Japan

Japanese Language Declaration
(日本語宣言書)

第 2 の共同発明者の氏名	Full name of second joint inventor, if any Etsuo YOSHIOKA
第 2 の共同発明者の署名 日付	Second inventor's signature Date Etsuo YOSHIOKA November 7, 2012
住所	Residence Yamaguchi, Japan
国籍	Citizenship Japan
郵便の宛先	Mailing Address c/o Tosoh Finechem Corporation 4555 banchi, Kaisei-cho, Shunan-city Yamaguchi 746-0006 Japan