504194001 01/24/2017 PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1 Stylesheet Version v1.2 EPAS ID: PAT4240676

SUBMISSION TYPE:		NEW ASSIGNMENT			
NATURE OF CONVEYANCE:			ASSIGNMENT		
ONVEYING PARTY [ΟΑΤΑ	•			
			Name	Execution Date	
Masahide YAMAKI				01/05/2017	
RECEIVING PARTY D	ΑΤΑ				
Name:	Olympu	Olympus Corporation			
Street Address:	2951 Isl	2951 Ishikawa-machi			
City:	Hachioj	i-shi,	Токуо		
State/Country:	Japan				
Postal Code:	192-850)7			
	O Total				
PROPERTY NUMBERS Total: 1 Property Type			Number		
Application Number:		15414			
CORRESPONDENCE DATA		(700)			
		836-2787			
		• •	a-mail addroce firet∙ if that ie uneu	ccessful it will be sent	
Correspondence will	be sent to	the e	e-mail address first; if that is unsu pat is unsuccessful, it will be sent		
Correspondence will using a fax number, if	be sent to f provided	the e ; if th			
<i>Correspondence will using a fax number, if</i> Phone:	be sent to f provided	the e ; if th 703-8	nat is unsuccessful, it will be sent		
<i>Correspondence will using a fax number, if</i> Phone: Email: Correspondent Name	be sent to f provided	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME	aat is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF		
Correspondence will i using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1:	be sent to f provided	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF F PLC		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2:	be sent to f provided	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2:	be sent to f provided	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF F PLC		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2: Address Line 4:	be sent to f provided	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2: Address Line 4:	be sent to f provided : : : IUMBER:	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	aat is unsuccessful, it will be sent 336-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850 ANDRIA, VIRGINIA 22320-4850		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2: Address Line 2: TTORNEY DOCKET N AME OF SUBMITTER	be sent to f provided : : : IUMBER:	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850 CANDRIA, VIRGINIA 22320-4850		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2: Address Line 2: Address Line 4: TTORNEY DOCKET N IAME OF SUBMITTER	be sent to f provided : : : IUMBER:	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850 CANDRIA, VIRGINIA 22320-4850 174745 ALYSON STRAND		
Correspondence will i using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1:	be sent to f provided : : : IUMBER:	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850 ANDRIA, VIRGINIA 22320-4850 174745 ALYSON STRAND /Alyson Strand/		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2: Address Line 2: Address Line 4: ATTORNEY DOCKET N IAME OF SUBMITTER SIGNATURE: DATE SIGNED:	be sent to f provided : : : IUMBER: :	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850 ANDRIA, VIRGINIA 22320-4850 174745 ALYSON STRAND /Alyson Strand/		
Correspondence will using a fax number, if Phone: Email: Correspondent Name Address Line 1: Address Line 2: Address Line 2: Address Line 4: ATTORNEY DOCKET N IAME OF SUBMITTER BIGNATURE: DATE SIGNED: Total Attachments: 3	be sent to f provided : : : IUMBER: : e1.tif	<i>the e</i> <i>; if th</i> 703-8 email JAME OLIFF P.O. F	at is unsuccessful, it will be sent 36-6400 @oliff.com ES A. OLIFF = PLC BOX 320850 ANDRIA, VIRGINIA 22320-4850 174745 ALYSON STRAND /Alyson Strand/		

Assignment

譲渡証

Japanese Language Assignment

(1-8)	Insert Name(s) of Inventor(s)	
	発明者の氏名を記入すること	
(1)	Masahide YAMAKI	
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		
(6)		
(7)		
(8)		
	rの署名人に対して支払われた総額 1 ドル (\$1.00) 洋他の適切な有価約因を考慮して、各々の署名人は	In consideration of the sum of one dollar (\$1.00) and other good and valuable consideration paid

(9)Insert Name of Assignee 譲受人氏名を記入すること

- (9)OLYMPUS CORPORATION
- (10)Insert Address of Assignee 職受人住所を記入すること
- (10) 2951 Ishikawa-machi, Hachioji-shi, Tokyo 192-8507, Japan

(以降譲受人と称する)に対して、譲渡に同意し、ここに 譲渡し、米国法第35章第100条に定義されるごとく、こ の発明および仮出願、非仮出願、分割出願、継続出願、 国際出願、差替え出願、及び再発行出願、および前記発 明に関するすべての特許証、延長証、再発行証、再審査 証を含む特許のための全ての出願において、アメリカ合 衆国のためのすべての権利、所有権、および利益を譲受 人の継承人、後継者、被譲渡者、および法定代理人に移 転および譲渡し、

Insert Identification such as Tifle, Case Number, (11)or Foreign Application Number 名称、事件番号、もしくは外国出版番号のよう な確認事項を記入のこと

(hereinafter designated as the Assignee) and Assignee's heirs, successors, assigns and legal representatives, the entire right, title and interest for the United States of America as defined in 35 U.S.C. §100, in the invention, and in all applications for patent including any and all provisional, non-provisional, divisional, continuation, international, substitute, and reissue application(s), and all Letters Patent, extensions, reissues and reexamination certificates that may be granted on the invention known as

to each of the undersigned, each undersigned agrees to assign, and hereby does assign, transfer and set over to

(11)COLOR INTEGRATION SYSTEM FOR MEDICAL IMAGES AND RECORDING AND COLOR MANAGEMENT APPARATUS FOR MEDICAL IMAGES

(Attorney Docket No. 151280) 弁護士整理番号

前記署名人が下記の日付でアメリカ合衆国において特許 出願を履行するものであり、

for which the undersigned has (have) executed an application for patent in the United States of America on even date herewith

ØF.

PATENT REEL: 041067 FRAME: 0445

もしくは

(12)Insert Date of Signing of Application 出願に署名する日付を記入のこと $(12)^{2}$

January 5, 2017 on

- (13) Alternative Identification for filed applications 提出された出願のための代案確認事項
- (13)U.S. application Serial Number 右記の米国出願整理番号で

Filed

上記日付において提出されたものである。

1) 各々の署名人は前記発明のための出願関係 および、継続出願、分割出願、再発行出願およ びこの件に関しての発行する特許において、必 要な全ての書類を履行することに同意し、譲受 人が必要と思われる、このような出願および特 許に関しての別途擴渡証を履行することにも同 煮する。

2) 各々の署名人は、前記発明のため の、出願もしくは継続出願、もしくはその分割 出願、特許もしくはそれに基づく再発行出願に 関して宣言されるインターフェレンスに関して 必要な全ての蓄類を履行することに同意し、証 拠敗得およびそのようなインターフェレンスを 進行するにあたり、いかなる方法においても前 記録受人と協力することに同意する。

3) 各々の署名人は、すべての用紙お よび書類を履行し、国際工業所有権保護協定の 請求もしくは規定もしくは類似協定に関して必 要ないかなる行為を施行することに同意する。

4) 各々の署名人は、前記譲受人に対 して有効な米国特許の承認を取得し、維持し、 もしくは再発行もしくは再審査により、確認す るために、必要なすべての積極的な行為を履行 することに同意する。

5) 各々の署名人は、米国特許商標庁 長官に前記出願から発生したすべての米国特許 誕を、全ての利益の譲受人としての前記譲受人 に対して発行することを許可および済求し、こ こに署名するにおいて、署名人は金ての利益を 籔るためのすべての権利を有し、対立関係にあ る協定を過去に履行することなくもしくは将来 履行しないことを藝約し、この協定が前記譲受 人、適受人の継承人、後継者、被譲疲者、およ び法定代理人に法的義務を負わせるものである ことに同意する。

6)各々の署名人は、この書類の記録 上、米国特許商標庁の規定に従うために、必要 もしくは所望であればこの譲渡証にさらに確認 事項を記入するための権利が オリフ・ベッリジ 法律弁護士事務所(Oliff & Berridge)に付与さ れていることをここに承認する。

1) Each undersigned agrees to execute all papers necessary in connection with any application and any continuing, divisional or reissue applications for the invention, and any patent(s) issuing thereon, and also to execute separate assignments in connection with such applications and patents as the Assignee may deem necessary.

2) Each undersigned agrees to execute all papers necessary in connection with any interference which may be declared concerning any application or continuation or division thereof, or any patent or reissue application based thereon, for the invention, and to cooperate with the Assignce in every way possible in obtaining evidence and going forward with such interference.

3) Each undersigned agrees to execute all papers and documents and perform any act which may be necessary in connection with claims or provisions of the International Convention for Protection of Industrial Property or similar agreements.

4) Each undersigned agrees to perform all affirmative acts which may be necessary to obtain, maintain or confirm by reissue or reexamination a grant of a valid United States patent to the Assignce.

5) Each undersigned authorizes and requests the Commissioner of the U.S. Patent and Trademark Office to issue any and all Letters Patents of the United States resulting from said application(s) to the said Assignee, as Assignce of the entire interest, and covenants that he has full right to convey the entire interest herein assigned, and that he has not executed, and will not execute, any agreements in conflict herewith, and agrees that this assignment is binding on him and his heirs, successors, assigns and legal representatives.

6) Each undersigned hereby grants the firm of Oliff & Berridge the power to insert on this assignment any further identification that may be necessary or desirable in order to comply with the rules of the United States Patent and Trademark Office for recordation of this document.

誑人立ち会いのもとで、署名人覧の隣の日付をもってこ の署名が履行される。 In witness whereof, executed by the undersigned on the date(s) opposite the undersigned name(s).

Date 日付	Jan. 5, 2017	Iaventor Signature 発明者署名	Masahide <u>Danaki</u> Masahide YAMAKI	(SEAL FI)
Date 日付		Inventor Signature 発明者署名		— (SEAL FP)
Date 日付		Inventor Signature 発明者署名		(SEAL fi)
Date 日付		Inventor Signature 発明者署名		(SEAL 印)
Date 日付		Inventor Signature 発明者署名		(SEAL FI)
Date 日付	•	Inventor Signature 発明者署名		(SEAL FI)
Date 日付		Inventor Signature 発明者署名		(SEAL f0)
Date 日付		Inventor Signature 発明者聚名		(SEAL 印)

この譲渡証は(a)アメリカ合衆国内で署名される際には 公証人の目前で、(b)アメリカ合衆国外で署名される際 には米国領事の目前で署名されるべきである。(a)もし くは(b)が不可能な際には、下記に署名する少なくとも 二人の証人の目前で署名されるべきである。 This assignment should preferably be signed before: (a) a Notary Public if within the U.S.A. (b) a U.S. Consul if outside the U.S.A. If neither, then it should be signed before at least two witnesses who also sign here:

Date 日付	 Witness 誑人	
Date 日付	 Witness 誕人	

RECORDED: 01/24/2017