附件2

专项预审服务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 服务需求 | 批量专利预审□  申请数量及类型：  产业领域：  计划提交时间： | | |
| 专利挖掘与布局□  产业领域： | | |
| 其他服务需求□  简述需求情况：*如专题培训等。* | | |
| 联系人： |  | 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  | 所属部门职务 |  |
| 申请单位盖章：  时间： 年 月 日 | | | |