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  |