附件2

知识产权服务品牌机构培育单位汇总表

县（市）区知识产权管理部门（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 单位名称 | 知识产权服务 主要业务领域＊ | 主要申请理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

(＊请填入知识产权代理服务、 法律服务、信息服务、 咨询服务、 商用化服务、 培训服务中的一个或多个）

联系人：姓名 手机

传真 电子邮件