浙江省知识产权保护中心

专利预审服务资格恢复申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | | |
| 恢复理由 |  | | |
| 证明材料列表 |  | | |
| 申请单位签章 | 年 月 日 | | |

注：证明材料附件名称应与证明材料列表里的内容一致。