|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 浙江省知识产权保护中心  专利预审业务登记申请表 | | | | |
| **代理机构基本信息** | | | | |
| \*代理机构名称 |  | | \*代理机构代码 |  |
| \*统一社会信用代码 |  | | \*代理机构负责人 |  |
| \*联系人 |  | | \*手机号 |  |
| \*邮箱 | |  | | |
| \*主要经营场所 | |  | | |
| **\*申请登记声明：** | | | | |
| □申请材料均真实、合法。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  □保证遵守相关知识产权法律法规，维护自己合法权益同时尊重他人的知识产权，不侵犯他人相关知识产权。  □承诺无专利行政管理部门要求处理的非正常专利申请。 | | | | |
| **\*申请登记代理机构签章：**  年 月 日 | | | | |
| **浙江省知识产权保护中心意见：**  年 月 日 | | | | |

**（\*为必填项）**

**备注：申请登记的代理机构请线上提交申请表、营业执照（律师事务所执业许可证）副本扫描件（上述资料均需加盖公章，彩色扫描JPG格式）等材料。**

**咨询电话：**0571-56788326