附件2

代理机构专利预审服务分类号需求征集表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  |
| **希望拓展的分类号** |
| 序号 | 分类号 | 具体理由（近年来相关领域专利服务情况、相关产业未来服务需求等） | 未来一年的专利计划服务数量 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |