

广东商标代理服务规范单位申请表

机构中文名称					
机构英文名称					
机构地址				邮政编码	
负责人		联系电话		电子邮箱	
单位联系人		联系电话		电子邮箱	
从业人数		商标代理人数		分支机构数量	
从业人员本科以下学历人数	从业人员本科学历人数		从业人员硕士研究生及以上学历人数		

申 请 单 位 介 绍	<p style="text-align: center;"><u>机构的服务范围、主要业绩、经营理念、业务特色等 2000 字以内，可另附页。</u></p> <p style="text-align: center; margin-top: 100px;">代理机构（盖章）</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</p>
----------------------------	---

<p>初 审 情 况</p>	<p>负责人（签名）： 日期：</p>
<p>现 场 考 察 情 况</p>	<p>现场考察负责人(签名)： 日期：</p>
<p>终 审 意 见</p>	<p>审核认定小组组长（签名）： 日期：</p>
<p>备 注</p>	