附件

第四届京交会知识产权服务业展区参展商报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 单位地址 | |  | | |
| 法定代表人  （负责人）姓名 | |  | 邮编 |  |
| 联系人 | |  | 联系人职务 |  |
| 联系人办公电话 | |  | 联系人手机 |  |
| 邮箱 | |  | 传真 |  |
| 单位基本情况  （包括在行业、专业中的地位、业绩、特色等） |  | | | |
| 备注： | | | | |

**注：**请报名参加第四届京交会知识产权服务业展区的知识产权服务机构和企业，填写报名表，并于2015年12月30日17:00前回复至邮箱cipsa@vip.126.com。