附件1

首都知识产权运营联盟入盟意向书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 办公电话 |  |
| 联系人职务 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 是否愿意加入首都知识产权运营联盟 | | 是□ 否□ | |
| 是否愿意成为首都知识产权服务业协会会员（如已是会员，无需填写） | | 是□ 否□ | |