附件1

北京（中关村）国际知识产权服务大厅线上问题

回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **咨询者姓名** |  | **职务** |  |
| **联系方式（手机）** |  | **邮箱** |  |
| **问题描述** |  | | |

注：请将此表填写完成后发送至邮箱ip-xszx@capitalip.org，我会将根据回执情况匹配适合行业专家进行解答。