附件2

案例报送表

（省级知识产权局填写）

单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例类别 | 案例名称 | 案例  字数 | 案例主体单位信息 | | | 备注 |
| 单位名称 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 | 如：政策措施类 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |