

**电子申请离线客户端复审无效业务办理模块
升级说明（2018年3月）**

1 系统背景

电子申请离线客户端是代理机构和个人、企业办理专利电子业务的离线系统。本使用手册主要针对用户办理复审无效业务提供指导和帮助。

2 修改范围

复审无效宣告程序意见陈述表格、复审程序权利恢复请求表格、专利权无效宣告程序授权委托书表格及复审程序授权委托书表格作了样式、填写内容或填写方式的修改。

3 表格修改项

3.1 100902 复审无效宣告程序意见陈述表格

修改前表格：

复审无效宣告程序意见陈述书

请按照“注意事项”正确填写本表各栏

② 专利申请 或专利	申请号或专利号		① 案件编号	
	发明创造名称			
③ 意见 陈述人	<input type="checkbox"/> 复审请求人 <input type="checkbox"/> 专利权人 <input type="checkbox"/> 无效宣告请求人		姓名或名称	
	姓名或名称		电话	
④ 专利 代理 机构 (1)	名称		机构代码	
	代 理 人	姓 名	代 理 人 (2)	姓 名
		执业证号		执业证号
	(1)	电 话	(2)	电 话
⑤ <input type="checkbox"/> 针对专利复审委员会于____年____月____日发出的上述专利申请/专利权的____通 知书(发文序号____) 陈述意见。 <input type="checkbox"/> 针对____年____月____日提出的(<input type="checkbox"/> 复审请求 \ <input type="checkbox"/> 无效宣告请求) 补充意见。				
⑥ 具体陈述意见： +				
⑦ 附件清单				
⑧ 意见陈述人或专利代理机构签字或者盖章		⑨ 专利复审委员会处理意见		
_____ ____年____月____日		_____ ____年____月____日		

修改后表格：

表格中意见陈述类型中原有第二项内容去掉两个勾选项，新增六个勾选项，请按业务需求进行填写。

请按照“注意事项”正确填写本表各栏			
② 专 利 申 请 或 利	申请号或专利号 <input type="text"/>		①案件编号 <input type="text"/>
	发明创造名称 <input type="text"/>		
③意 见 陈 述 人	<input type="checkbox"/> 复审请求人 <input type="checkbox"/> 专利权人 <input type="checkbox"/> 无效宣告请求人		
	姓名或名称 <input type="text"/>		电话 <input type="text"/>
④ 专 利 代 理 机 构	名称 <input type="text"/>		机构代码 <input type="text"/>
	代 理 人 (1)	姓 名 <input type="text"/>	代 理 人 姓 名 <input type="text"/>
		执业证号 <input type="text"/>	执业证号 <input type="text"/>
		电 话 <input type="text"/>	电 话 <input type="text"/>
⑤ <input type="checkbox"/> 针对专利复审委员会于 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日发出的上述专利申请/专利权的 <input type="text"/> 通知书(发文序号 <input type="text"/>) 陈述意见。 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 针对 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日提出的复审或无效宣告请求补充意见。 <input type="checkbox"/> 提交联系人地址变更。 <input type="checkbox"/> 提交授权委托书。 <input type="checkbox"/> 提交口头审理。 <input type="checkbox"/> 请求合案审理。 <input type="checkbox"/> 撤回复审或无效宣告请求。 <input type="checkbox"/> 关于费用。 </div>			
⑥具体陈述意见： 			
⑦附件清单 			
⑧意见陈述人或专利代理机构签字或者盖章 <input type="text"/>		⑨专利复审委员会处理意见 	
<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	

3.2 100905 复审程序权利恢复请求表格

修改前表格：

复审程序恢复权利请求书

请按照“注意事项”正确填写本表各栏。	
② 申请号	① 案件编号
专利 发明创造名称	
复审请求人	
③ 请求内容： 根据专利法实施细则第 6 条第 1 款或第 2 款的规定，针对 _____ 年 _____ 月 _____ 日专利复审委员会发出的 _____ 通知书（发文序号 _____），请求恢复权利。	
④ 请求恢复权利的理由： _____	
⑤ 附件清单	
⑥ 复审请求人或专利代理机构签字或者盖章 _____	⑦ 专利复审委员会处理意见
_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

修改后表格：

表格中请求内容中原有内容拆分，新增两个勾选项，请按业务需求进行填写。

复审程序恢复权利请求书

请按照“注意事项”正确填写本表各栏。

② 专利 申请	① 申请号 []	① 案件编号 []
	发明创造名称 []	
	复审请求人 []	
③ 请求内容： <input type="checkbox"/> 根据专利法实施细则第 6 条第 1 款的规定。 <input type="checkbox"/> 根据专利法实施细则第 6 条第 2 款的规定。 <input type="checkbox"/> 针对 [] 年 [] 月 [] 日专利复审委员会发出的 [] 通知书（发文序号 []）请求恢复权利。		
④ 请求恢复权利的理由： []		
⑤ 附件清单		
⑥ 复审请求人或专利代理机构签字或者盖章 []		⑦ 专利复审委员会处理意见 []
[] 年 [] 月 [] 日		[] 年 [] 月 [] 日

3.3 101003 专利权无效宣告程序授权委托书表格

修改前表格：

专利权无效宣告程序授权委托书

专 利 号	■	案件编号	■
发明创造名称	■		
无效宣告请求人	■		
专 利 权 人	■		

委托人：

姓名或名称 ■ 电话 ■
通信地址 ■ 邮编 ■

被委托人：

专利代理机构名称 ■ 代码 ■
代理人 ■ 电话 ■
代理人 ■ 电话 ■
通信地址 ■ 邮编 ■

现委托上列被委托人指定的代理人在上述专利的专利权无效宣告程序中为我方代理人，其委托权限仅限于办理无效宣告程序有关事务。

其中：

代理人 ■ 代理权限为：
■

代理人 ■ 代理权限为：
■

委托人（签章）

■

被委托人（签章）

■

■ 年 ■ 月 ■ 日

■ 年 ■ 月 ■ 日

修改后表格：

表格中代理权限改为勾选项，请按业务需求进行填写。

专利权无效宣告程序授权委托书

专 利 号	■	案件编号	■
发明创造名称	■		
无效宣告请求人	■		
专 利 权 人	■		

委托人：

姓名或名称 ■ 电话 ■
 通信地址 ■ 邮编 ■

被委托人：

专利代理机构名称 ■ 代码 ■
 代理人 ■ 电话 ■
 代理人 ■ 电话 ■
 通信地址 ■ 邮编 ■

现委托上列被委托人指定的代理人在上述专利的专利权无效宣告程序中为我方代理人，其委托权限仅限于办理无效宣告程序有关事务。

其中：

代理人 ■ 代理权限为： 一般代理 特殊代理

代理人 ■ 代理权限为： 一般代理 特殊代理

委托人（签章）

■

被委托人（签章）

■

■ 年 ■ 月 ■ 日

■ 年 ■ 月 ■ 日

3.4 100907 复审程序授权委托书表格

修改前表格：

复审程序授权委托书

专利申请号	_____	案件编号	_____
发明创造名称	_____		
复审请求人	_____		

委托人：

姓名或名称 _____ 电话 _____
 通信地址 _____ 邮编 _____

被委托人：

专利代理机构名称 _____ 代码 _____
 代理人 _____ 电话 _____
 代理人 _____ 电话 _____
 通信地址 _____ 邮编 _____

现委托上列被委托人指定的代理人在上述专利申请的复审程序中为我方代理人，其委托权限仅限于办理复审程序有关事务。

其中：

代理人 _____ 代理权限为：

代理人 _____ 代理权限为：

委托人（签章）

被委托人（签章）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 月 _____ 日

修改后表格：

表格中代理权限改为勾选项，请按业务需求进行填写。

复审程序授权委托书	
专利申请号	案件编号
发明创造名称	
复审请求人	

委托人：

姓名或名称 电话
 通信地址 邮编

被委托人：

专利代理机构名称 代码
 代理人 电话
 代理人 电话
 通信地址 邮编

现委托上列被委托人指定的代理人在上述专利申请的复审程序中为我方代理人，其委托权限仅限于办理复审程序有关事务。

其中：

代理人 代理权限为： 一般代理 特殊代理

代理人 代理权限为： 一般代理 特殊代理

委托人（签章）

年 月 日

被委托人（签章）

年 月 日