附件2：

专利代理机构联系人变更登记表

（此表由中华全国专利代理师协会留存）

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **机构代码** |  |
| **机构地址** |  |
| **原联系人姓名** |  | **现联系人姓名** |  |
| **办公电话** |  | **办公电话** |  |
| **传 真** |  | **传 真** |  |
| **手 机** |  | **手 机** |  |
| **邮 箱** |  | **邮 箱** |  |
| **原联系人任职日期** |  | **现联系人上岗日期** |  |
| **联系人变更原因** |  |
| **机构负责人****意见、签字** | 年 月 日 （机构公章） |
| **备 注** | **此表格填好后需加盖机构公章，并将PDF格式电子扫描件发送至：****mail@acpaa.net****邮箱中，邮件名称：【\*\*机构联系人登记备案/变更】** |