附件3

工业设计诊断申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 企业地址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 手机号码 |  |
| 类 别 | 意向工业设计诊断服务商名称 | | |
| 第一选择 |  | | |
| 第二选择 |  | | |
| 第三选择 |  | | |
| 申请意见 | (盖章)    日期: | | |