

## 專利審查品質回饋意見表

(本表所蒐集之個人資料限於提升本局審查品質之目的使用，不會對外公布個人資料)

回饋日期	
專利申請案號	
回饋者姓名	
電子信箱	
聯絡電話	
專利類型	<input type="checkbox"/> 發明 <input type="checkbox"/> 新型 <input type="checkbox"/> 設計 (請保留欲回饋之類型，其餘類型請刪除)
回饋主題	<input type="checkbox"/> 程序審查 <input type="checkbox"/> 形式審查 <input type="checkbox"/> 實體審查 <input type="checkbox"/> 舉發審查 <input type="checkbox"/> 新型技術報告 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 檢索歷程 <input type="checkbox"/> 其他 (請保留欲回饋之主題，其餘主題請刪除)
回饋內容	
回饋者與該專利請案之關係	

填具本「專利審查品質回饋意見表」後，請傳至局長信箱

([hotline@tupo.gov.tw](mailto:hotline@tupo.gov.tw))，俾利處理。