附件1

九龙坡区授权专利资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一专利权人  名称（姓名） | | |  | | 统一社会信用代码（身份证号） | |  | |
| 专利证书地址 | | |  | | 专利权人联系电话 | |  | |
| 经办人姓名 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 开户银行名称 | | |  | | | | | |
| 账户名称 | | |  | | 银行账号（卡号） | |  | |
| 序号 | 专利名称 | | 专利号 | 专利类别 | 申请日期 | 授权公告日 | | 补助金额 |
| 1 |  | |  |  |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  |  |  | |  |
| 5 |  | |  |  |  |  | |  |
| 6 |  | |  |  |  |  | |  |
| 7 |  | |  |  |  |  | |  |
| 合计金额 | | | 大写： 小写： 元 | | | | | |
| 申请承诺 | | 本公司承诺提交的资料真实、准确、有效，对其真实性负完全责任，若申报资料中有虚假、伪造等违规行为，愿意承担相应法律责任。  （个人）签名： （单位）盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 科室初审  意 见 | | （盖章）    年 月 日 | | | | | | |
| 区局审核  意 见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：1.在表中专利权人为企事业单位的，需加盖公章，并填写统一社会信用代码；专利权人为个人的，填写身份证号；联系电话填写常用手机号。2.专利类别：分为发明、实用新型和外观设计专利。3.专利权人是个人的，在表填写专利权人的银行卡号。