# 梅县区发明专利授权资助申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称（申请人姓名）（盖公章） |  | 社会统一社会信用代码/身份证号 |  |
| 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 银行账号 |  |
| 开户银行 |  | 开户名称 |  |
| 国内发明专利授权资助信息 |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 专利授权公告日 | 是否费减（是/否） | 申请金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 总计（元）： |
| 本栏由审核机关填写 | 知识产权管理部门意见 | 分管领导意见 | 局长批示意见 |
| 经初审，提交材料齐全，申请该项目经费金额应补 元，根据局长办公会研究决定，给予补助 元。签章 年 月 日 |  |  |

一、申请材料附件：（一）申请单位名称（申请人姓名）应提供有效身份材料（营业执照、事业单位法人登记证、社会法人登记证或身份证等）复印件；（二）专利受理通知书、授权证书复印件；（三）获得专利权所缴纳的官方（国家知识产权局）规定费用凭证复印件；（四）出具专利补助收据，补助专利权人为单位的需盖公章，补助专利权人为个人的需本人签名；（五）以上复印件均需盖公章。

二、咨询电话：0753-2589349 知识产权管理股