通州区专利授权资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称或申请人姓名 | | |  | | | | | | | | |
| □国家知识产权示范企业 □国家知识产权优势企业 □北京市专利示范单位 □北京市专利示范单位 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 联系地址及邮政编码 | |  | | | 联系人 | |  | | 联系电话 |  | |
| 收款单位银行户名 | |  | | | | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | | | | |
| 账号 | |  | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | | 专利名称 | | | 专利类别 | | 授权公告日 | | | 是否 电子申请 |
| 1 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 4 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 5 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 6 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 7 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 8 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 9 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 10 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 11 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 12 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 13 |  | |  | | |  | |  | | |  |
| … |  | |  | | |  | |  | | |  |
| …. |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 填表声明：本人提交的文件资料真实、准确、完整，如因虚假填写而导致的任何纠纷或损失，本人将依法承担相应责任。  申请人签字盖章：  填表日期： 年 月 日 | | | | 受理审核意见：  签字： 年 月 日 | | | | | | | |

注：1、此表不允许手填，填表人将此表格电子版打印；2、专利类别是指国外发明专利、国内发明专利、实用新型、外观设计，国外发明专利需注明授权国家名称，**按类别顺序填写**。3、请在选择项□处打√