|  |
| --- |
| 附件2黄石市知识产权贯标认证资助汇总表填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日 |
| 序号 | 单位名称 | 单位银行账号 | 单位开户行名称 | 联系人 | 联系电话 | 贯标认证首次发证日期 | 资助金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |