附件1

黄石市授权发明专利资助申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 统一社会信用代码（身份证号码） |  | 电 话 |  |
| 收款单位（个人）户 名 |  |
| 开户行名称 |  | 账 号 |  |
| 授权发明专利资助资金申报情况 |  | 专利件数 | 资助金额（元） |
| 国内发明专利 |  |  |
| 国外发明专利 |  |  |
| 资助金额合计（大小写） |  万 仟 佰 拾 元整（￥ 元） |
| 声明： 我单位（个人）所提交申报材料的各项内容均真实、合法，若有不实之处，愿放弃本次专利资助申报，并承担由此产生的一切法律后果。经办人签名：  （单位公章）年 月 日 |
| 县（市）区市场监督管理局初审意见：审核人签名： （单位公章）年 月 日 |
| 市市场监督管理局主管科室审核意见：签签名：   年 月 日 | 市市场监督管理局分管领导意见： 签名：   年 月 日 |

附件2

黄石市授权发明专利资助情况汇总表

专利权人（单位公章）： 联系人： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 授权国家 | 申请日 | 授权公告日 | 专利代理机构 | 资助金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计： |  |

附件3

 县（市、区）授权发明专利资助汇总表

填报单位（单位公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利权人 | 授权发明专利号 | 授权国家 | 资金金额（元） | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件4

黄石市知识产权贯标认证补贴申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码（社会组织机构代码） |  |
| 企业知识产权管理培育工作情况 | □国家级示范企业（优势企业）□省级示范企业（示范建设企业）□市级示范企业（优势企业）□县区级示范企业（优势企业） | 企业近3年发明专利申请、授权状况 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 收款单位(户名) |  |
| 开户行名称 |  | 账 号 |  |
| 贯标证书编号 |  | 认证机构 |  |
| 补贴金额（大小写） |  元整 （￥ 元） |
| 声明：我单位所提交申报材料的各项内容均真实、合法，若有不实之处，愿放弃本次资助申请，并承担由此产生的一切法律后果。 经办人签名：  （单位公章） 　　　　　　　　　　 　 年 月 日 |
| 县（市、区）市场监督管理局初审意见：（单位公章） 审核人签名：   年 月 日 |
| 市局主管科室审核意见： 签签名：   年 月 日 | 市局分管领导意见： 签签名：   年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件5填报单位（单位公章）： |  县（市、区）知识产权贯标认证补贴汇总表   | 填报日期： |
| 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 | 贯标认证初次发证日期 | 资助金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |