附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请资  助类别 | 1.□单位首件授权发明专利  2.□单位维持5年以上（含5年）的国内外有效发明专利 | | | | | | | | | | |
| 申请资助  专利信息 | 专利名称 |  | | | | | | | | | |
| 专利（申请）号 |  | | | | | | | | | |
| 专利申请日 |  | | | | 授权日期 | | |  | | |
| 专利权利人 |  | | | | | | | | | |
| 申请资助  人信息 | 申请单位名称 | | | |  | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 | | | |  | | | | | | |
| 联系人 | | | |  | | | 联系电话 | | |  |
| **☆**收款单位 | | | |  | | | | | | |
| **☆**开户银行 | | | |  | | | | | | |
| **☆**账号 | | | |  | | | | | | |
| 已享受  省、市级  资助情况 | 资助类别 | | |  | | | 资助金额（元） | |  | | |
| 申报日期 | 年 月 日 | | | 申请资助人或经办人（签名） | | | | | |  | |
| **-------------------下述内容由资助受理部门填写---------------** | | | | | | | | | | | |
| 初审后建议享受资助经费数额  （各县市区知识产权局等填写） | | | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | | | | | | ¥­­： | | |
| 实际资助经费数额（市局填写） | | | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | | | | | | ¥­­： | | |

泰安市发明专利资助资金申报表