晋中市专利授权资助申请表(单位)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位情况 | 单位名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 专利申请总量 |  | 专利授权总量 |  |
| 开户银行 |  |
| 账 号 |  |
| 申请事项 | 专利名称 |  |
| 专利申请日 |  | 专利申请号 |  |
| 专利权人 |  |
| 发明人 |  |
| 附件清单 | □专利证书复印件□单位证明材料复印件（加盖公章）□单位《开户许可证》复印件（加盖财务专用章） |
| 申请理由 |  |
| 申请单位意见：负责人：（公章）年　　月　　日 |
| 组织单位意见：负责人：（公章）年　　月　　日 |

备注：1、一份申请表只对应一项专利；

2、申请表填报内容一律正反打印。