惠来县2019年度专利申请资助专项资金申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 权  利  人 | 单位名称  （或姓名） |  | | | 统一社会信用代码（或居民身份证号） | | | | |  | |
| 注册地址  （或户籍） |  | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 本次提交专利资助申请明细 | | | | | | | | | | | |
| 专利号 | | 专利名称 | | 专利类型（请打✔） | | | | | | | 资助金额  （元） |
| 发明 | | 实用新型 | | | 外观设计 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 合计件数 | | 件 | 合计金额 | | ¥  （大写： 元） | | | | | | |
| 申  请  人  签  章 | 单位（签章） 个人（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 初  审  意  见 | 单位（签章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 复  审  意  见 | 单位（签章） 年 月 日 | | | | | | | | | | |