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 |