中山市港澳台地区发明专利授权资助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 专利第一权利人 |  |
| 统一社会信用代码号或身份证号 |  |
| 联系地址 |  |
| 申报资助联系人1 |  | 手机号码 |  |
| 申报资助联系人2 |  | 手机号码 |  |
| 开户银行（具体到支行） |  |
| 账号 |  |
| 户名 |  |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 专利授权公告日 | 专利地区 | 申请金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本单位提交的材料及申请表所填内容均真实、无误、合法。如填报不实或提供虚假材料，本单位愿意承担相关责任。特此申明年 月 日（公章/签字） |
| 拟申请资助： 元（大写 元整） |
| 审批意见 |  |

注：所需附件按申报指南要求提供