# 附件15

# 注册商标资助（马德里）**申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商标注册人： |  | 社会统一社会信用代码/身份证号： |  |
| 联系人1： |  | 联系电话1： |  |
| 联系人2： |  | 联系电话2： |  |
| 账号： |  |
| 开户行： |  |
| 户名： |  |
| 马德里商标资助信息 |
| 序号 | 马德里注册号 | 指定国家（地区） | 指定国家（地区）核准注册时间 | 申请金额（元） |
| 1 | （同一个注册号不超过20个） | （不能重复） |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 总计（元）： |
| 申报单位意见：年 月 日  |
| 知识产权促进科意见：年 月 日  |