编号：2026-0X

[2026年度省知识产权专项资金](http://scj.maoming.gov.cn/attachment/0/104/104449/1099282.docx%22%20%5Ct%20%22https%3A//sqzc.gd.gov.cn/sqzc/m/cms/publicity/_blank)

[保护类项目申报书](http://scj.maoming.gov.cn/attachment/0/104/104449/1099282.docx%22%20%5Ct%20%22https%3A//sqzc.gd.gov.cn/sqzc/m/cms/publicity/_blank)

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |   |
| 申报单位： |   |
| 项目联系人： |   |
| 工作电话： |   |
| 手机号码： |   |
| 填报日期： |   |

中山市市场监督管理局编制

2026年

填 表 说 明

1. 本申报书适用于2026年度项目入库申报工作。
2. 申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

3. 申报书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式3份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件。

一、申报单位基本信息

|  |
| --- |
| 一、单位基本信息 |
| 项目主要申请单位 | 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 单位注册地 |  |
| 注册登记部门 |  | 注册登记类型 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 单位开户银行 |  |
| 账户名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 项目联系人 | 姓 名 |  |
| 部门 |  | 部门 |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 |  |
| 传真 |  | 传真 |  |
| 手机（必填） |  | 手机（必填） |  |
| 电 邮 |  | 电 邮 |  |
| 邮编及地址 |  |
| 项目联合申请单位  | 单位名称 |  |
| 成立时间 |  | 单位注册地 |  |
| 注册登记部门 |  | 注册登记类型 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 项目联系人 | 姓 名 |  |
| 部门 |  | 部门 |  |
| 职务（称） |  | 职务（称） |  |
| 办公电话 |  | 办公电话 |  |
| 传真 |  | 传真 |  |
| 手机（必填） |  | 手机（必填） |  |
| 电 邮 |  | 电 邮 |  |
| 邮编及地址 |  |
| 基本概况 | （主申报单位及联合申报单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介。1500字以内） |

二、项目工作方案

|  |  |
| --- | --- |
| **预期成果及****考核指标** | （项目实施的预期成果形式、可考核指标等，可另附页。） |
| **实施方案** | （介绍项目的背景意义、目标任务、工作内容，推进措施及实施方式等。1500字以内。） |
| **工作基础及****保障措施** | （介绍申请本项目所具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化设施等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等。1500字以内。） |
| **计划进度** | （工作总体进度时间安排、项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告；可另附页。） |

三、项目负责人及项目组成员（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 单位 | 职务/职称 | 所学专业及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目组主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额（万元） | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 |  |  |

五、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 负责人签名： 单位盖章： 年 月 日 |