附件2：

**高新区发明专利授权资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利权人名称 | |  | | | 组织机构代码  （个人身份证号） | |  | |
| 联 系 人 | |  | 联系电话 | |  | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | | | 授权公告日 | | | | 金额（万元） |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| 申请资助总金额 | | 大写金额： | | | | 小写金额： | | |
| 申请单位  （个人）  声 明 | | 我单位（个人）现申请高新区发明专利授权资助，所提交申请材料的各项内容均真实、有效、合法。如有不实，将退还所受资助费用且不再享受今后的各项资助政策，并承担由此产生的一切后果。  申请单位（个人）盖章（签名）：    年 月 日 | | | | | | |
| 股室初审意见  盖 章  年 月 日 | | | | 局审批意见    盖 章  年 月 日 | | | | |