梅州市专利事业发展资助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请资助**  **项目名称** | |  | | | |
| **申请资助类别** | | [ ]发明专利资助  [ ]知识产权工作资助 | | **申请资助金额** |  |
| **申请单位名称**  **（申请人姓名）** | |  | | **单位性质**  **（身份证号）** |  |
| **注册所在地** | |  | | **法定代表人** |  |
| **开户银行** | |  | | **账户名称** |  |
| **银行帐号** | |  | | | |
| **联系人** | |  | | **联系电话** |  |
| **地 址** | |  | | **邮 编** |  |
| **申请资助项目具体情况** |  | | | | |
| **申报单位意见** | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |
| **本栏由审核机关填写** | **科室审核意见** | | **分管局领导意见** | | |
| 经审核，同意资助该项目经费金额\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元。  （签章）：  年 月 日 | | （签章）：  年 月 日 | | |

**注：申请发明专利资助时，请同时提交申请清单。**