# 附件2

# 梅州市PCT专利申请资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称  （申请人姓名） | |  | | 社会统一社会信用代码/身份证号 | |  | |
| 联系人 | |  | | 联系手机 | |  | |
| 银行账号 | |  | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | 开户名称 |  | |
| PCT专利申请资助信息 | | | | | | | |
| 序号 | 专利名称 | | PCT国际申请号 | | | 专利申请日 | 申请金额（元） |
| 1 |  | |  | | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |
| 3 |  | |  | | |  |  |
| 4 |  | |  | | |  |  |
| 5 |  | |  | | |  |  |
| 6 |  | |  | | |  |  |
| 7 |  | |  | | |  |  |
| 8 |  | |  | | |  |  |
| 9 |  | |  | | |  |  |
| 10 |  | |  | | |  |  |
| 总计（元）： | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本栏由审核机关填写 | 县级知识产权管理部门意见 | 市局知识产权促进科审核意见 |
| 经初审，提交材料齐全，申请该项目经费金额 元。  签章  年 月 日 | 经审核，同意资助该项目经费金额 元。    年 月 日 |