江门市专利保险保费补贴申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业地址 |  |
| 所在市区 | □蓬江区 □高新区、江海区 □新会区 □台山市 □开平市 □鹤山市 □恩平市  |
| 企业类别 | □广东省知识产权示范企业□广东省知识产权优势企业□江门市知识产权示范企业 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 收款账户信息 | 开户行 |  |
| 汇入单位名称（须与企业名称一致） |  |
| 账户 |  |
| **专利****保险****投保****情况** | 保险公司名称 |  |
| 投保专利情况 | 序号 | 投保时间 | 专利申请号 | 专利名称 | 基本保费（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总 计 | 投保专利申请总数（件） |  | 保费总额（元） |  |
| 发明专利申请 件 | 实用新型申请 件 | 外观设计申请 件 |
| 申请资助金额（元） |  |
| 申报单位声明 | 本单位保证所提交的资料真实有效，并承担因虚报材料可能引起的一切后果。负责人： （单位盖章）  年 月 日  |
| 市（区）知识产权局初审推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市知识产权局审核意见 | （盖章）年 月 日 |