附件2

**衡阳市蒸湘区专利申请资助申请表**

编 号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专 利 名 称 | |  | | | | | | | | |
| 申 请 号 | |  | | | | | 申 请 日 | | |  |
| 申 请 人 | |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 申 请 人 地 址 | |  | | | | | | 电 话 | |  |
| 单位（个人）  银行账 号 | |  | | | | | 联系人 | |  | |
| 开户行名称 | |  | | | | | 联系人  电 话 | |  | |
| 申请资助金额 | | 国 内 发 明 | | | | PCT国际专利发 明 | | | | |
| 金额： 元（大写）  小写（¥ 元） | | | | 金额： 元（大写）  小写（¥ 元） | | | | |
| 申  请  人  签  章 | （单位）盖 章：  工商营业执照登记号：  年 月 日 | | | （个人）签名：  身份证号码：  年 月 日 | | | | | | |
| 注：以上部分由申请人填写（申请人栏与申请人签章栏及单位银行开户名应完全一致） | | | | | | | | | | |
| 审  核  部  门  意  见 | 经审核，该专利资助申请符合《衡阳市蒸湘区专利资助办法》规定，同意给予资助费：  大写（ 元整)，  小写（¥ 元）。  经 办 人：  部门负责人：    年 月 日 | | 领  导  审  批  意  见 | | 审批人：  年 月 日 | | | | | |