附件

抚顺市企业知识产权管理规范认证后补助申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 企业地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 联 系 人 |  | 移动电话 |  |
| 账户信息 | 户 名 |  | |
| 开户银行 |  | |
| 银行账号 |  | |
| 2023年12月31日前  有效知识产权数量 |  | 其中：  有效专利数量 |  |
| 认证机构名称 |  | | |
| 发证日期 |  | 认证证书号码 |  |
| 申请补助金额（万元） |  | | |
| 申报单位  声明 | 我单位保证本申报表填写内容及所提供的相关资料真实、完整、准确，并承担因虚报材料可能引发的一切后果。  法定代表人（签名）： 申报单位（盖章）：  年 月 日 | | |
| 所在县（区）  市场监督管理局  审核意见 | 公 章： 年 月 日 | | |
| 市市场监督管理局  审批意见 | 公 章： 年 月 日 | | |