附件1

奉节县专利授权资助申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利名称 |  | | | | |
| 专 利 号 | □□□□□□□□□□□□□□.□ | | | | |
| 专利类型 | 发 明 □ | | | | |
| 专利类别 | 国 内 □ 国 外 □ | | | | |
| 申请日期 | 年 月 日 | 设 计 人 |  | | |
| 授权日期 | 年 月 日 | 证 书 号 | 第 号 | | |
| 专利权人 |  | | 电 话 | |  |
| 专利权人地址 |  | | | | |
| 专利权人  开户名称 |  | | | | |
| 专利权人  开户行全称 |  | | | | |
| 专利权人  银行账号 |  | | | | |
| 领款人签字 |  | 身份证号码 | |  | |
| 申请资助金额 | ￥ （大写人民币 元整） | | | | |
| 科室审查意见：  年 月 日 | | 局领导意见：  年 月 日 | | | |

附件2

奉节县商标奖励申请审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商标申请人名称 |  | | | |
| 企业类型 |  | 地 址 |  | |
| 营业执照注册号（统一社会信用代码或身份证号码） |  | 负责人及  联系电话 |  | |
| 经办联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 申请奖励项目 | □ 驰名商标认定奖励 □ 地理标志注册奖励  □ 集体商标注册奖励 □ 马德里商标注册奖励  □ 一般商标注册奖励 | | | |
| 认定（注册）商标 |  | 商标注册类别 | |  |
| 认定（注册）时间 |  | 商标注册号 | |  |
| 商标奖励申请人全称  (与银行开户名一致) |  | | | |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  | |
| 申请奖励金额 | ￥ （大写： 元整） | | | | |
| 申请人签章 | 年 月 日 | | | | |
| 辖区监管所意见：    签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | |
| 知识产权科意见：    签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | |
| 局领导意见：  签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | |

附件3

委 托 书

奉节县市场监管局：

我单位申请的以下专利：

专利名称：

专利号：

于 年 月 日授权。

专利名称：

专利号：

于 年 月 日授权。

专利名称：

专利号：

于 年 月 日授权。

专利名称：

专利号：

于 年 月 日授权。

现委托 （电话： ）来你处代领专利资助费。特此委托。

委托单位（盖章）：

年 月 日

附件4

委 托 书

奉节县市场监管局：

我是 ，家住奉节县 ，身份证号码 ，本人于 年 月 日申请的专利 ，专利号 。

该专利于 年 月 日授权。由于本人无法亲自前来领取专利资助费，现已备齐所需材料，特委托 ，联系电话 ,身份证号码 ，来你处代领，本人对所提交资料的真实性负责，并承担相关责任。

特此委托。

委托人签字（手印）：

联系电话：

年 月 日

附件5

2020年度奉节县知识产权经费补助申请汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类型名称** | **数量（件）** | | **标准（元）** | | **金额（元）** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **合计（元）** | | | | |  |
| **申请单位承诺意见** | **承诺意见：**  **负责人（签字）： 单位盖章：**  **年 月 日** | | | | |
| **申请单位开户名称** |  | | | | |
| **申请单位开户行** |  | | | | |
| **申请单位账号** |  | | | | |
| **联系人** |  | **手机号码** | |  | |

类型说明：一般商标、地理标志商标、马德里国际商标、授权发明专利、有效发明专利、知识产权“贯标”、市级知识产权优势企业。