20 年度西城区知识产权专项资助

项目申请表

申请单位名称（盖章）：

联系人：

联系电话：

申请时间：

西城区科信局制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 注册时间 |  |
| 注册地点 |  | 注册资金 |  |
| 通讯地点 |  | 邮政编码 |  |
| 法人代表姓名 |  | 联系电话 |  |
| 营业收入（上一年度） |  | 纳税总额（上一年度） |  |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |
| 单位知识产权所在部门 |  | 知识产权负责人姓名及电话 |  |
| 单位及业务介绍 |  |
| 单位已有专利制度及建立时间 |  |
| 拥有专利情况 | 国内专利 | 发明 | 实用新型 | 外观设计 |
| 专利申请 |  |  |  |
| 专利授权 |  |  |  |
| 国际专利 | Pct | 巴黎公约 |  |
| 申请数量 |  |  |  |
| 授权数量 |  |  |  |
| 申请资助类别 | 国家知识产权示范企业 □ |
| 国家知识产权优势企业 □ |
| 北京市专利示范单位 □ |
| 北京市专利试点单位 □ |
| 贯标企业 □ |
| 申报单位意见 | 单位意见（盖章） 法人代表签字或签章 |