附件1

**国内授权发明专利奖励申报表**

登记编号NO.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专利权人** | **（盖章或签字）** | | | |
| **住 址** |  | | | |
| **身份证号码** |  | | **专利权人手机** |  |
| **联 系 人** |  | | **联系人手机** |  |
| **银行名称** |  | | | |
| **银行帐号** |  | | | |
| **授权发明专利件数 件** | | | | |
| **序号** | **专利号** | | **授权公告日** | **专利名称** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **经办人** | 签字： | | | |
| 身份证号 |  | | |
| **审核人** | 签字：    年 月 日 | | | |
| 银行名称请写明xx银行xx支行，“股份有限公司”等字样可以不写。  审核人签字由受理人员填写。 | | | | |

附件2

**慈溪市PCT专利奖励申请表**

企业名称（盖章）：

联系人： 联系手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **PCT申请号** | **专利名称** | **申请日** | **授权证书号** | **授权国别** | **授权日期** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**

1.PCT申请号、专利名称、申请日、授权证书号、授权国别、授权日期根据专利申请受理单或专利证书的信息填写。

2.PCT专利尚未授权，授权证书号、授权国别、授权日期暂填“无”。

附件3

**专利代理机构奖励申报表**

登记编号NO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **代理机构名称** | **（盖章）** | **统一社会**  **信用代码** |  |
| **地 址** |  | | |
| **负责人** |  | **负责人手机** |  |
| **联系人** |  | **联系人手机** |  |
| **银行名称** |  | | |
| **银行帐号** |  | | |
| **代理的授权发明专利件数 件** | | | |
| **序号** | **专利号** | **授权公告日** | **专利名称** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件4

**发明专利保险奖励申报表**

登记编号NO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** | **（盖章）** | **统一社会**  **信用代码** |  |
| **企业地址** |  | | |
| **联系人** |  | **联系人手机** |  |
| **保险机构名称** |  | **保费**  **总金额** | 元 |
| **保险机构地址** |  | | |
| **投保的发明专利情况** | | | |
| **序号** | **专利号** | **授权公告日** | **专利名称** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**附件5**

**慈溪市品牌、标准奖励补助申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 法人代表 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 申请项目 |  | 申请金额  （万元） |  |
| 申报理由及依据 |  | | |
| 申请单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市场监管局初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市财政局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |