|  |
| --- |
| 安顺市知识产权资助申请表（一般资助） |
| 申请人姓名（名称） | 　 |
| 经办人姓名 | 　 | 联系电话（手机） | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 填报日期 | 年 月 日 |
| 申请单位账户信息 | 账户名 | 　 |
| 银行账号 | 　 |
| 开户行 | 　 |
| 资助条件 | 国内授权发明专利 件。 |
|
|
| 申请单位（人员）意见 |  单位（姓名）（签字盖章）：年 月 日 |
| 主管单位意见 |   单位（盖章） 年 月 日 |