|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |