附件1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利权人名称 |  | | 所属县区（市属） | |  |
| 统一社会信用代码  （身份证号码） |  | | | | |
| 联系人 |  | 手机 | |  | |
| 通信地址 |  | 邮编 | |  | |
| 收款单位（个人） | *应与专利权人一致* | | | | |
| 开户行名称 |  | | | | |
| 账 号 |  | | | | |
| 授权发明专利情况 | 发明（件） | | | | |
|  | | | | |
| 声明：  我单位（个人）所提交申报材料的各项内容均真实、合法，若有不实之处，愿放弃本次奖励申报，并承担由此产生的一切法律后果。  签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | |

新乡市授权发明专利奖励资金申报表