附件4

哈密市知识产权转移转化运用激励资金申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | | |
| 地址 |  | | | | | |
| 激励类别 | □专利转让、专利许可  □专利作价出资入股（用于新创办企业）  □专利作价出资入股（用于企业增资扩股）  □专利、商标质押贷款 | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系方式 | |  | |
| 银行户名 |  | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | |
| 账 号 |  | | | | | |
| 专利转让、许可金额 | | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | | | | ¥­­： |
| 专利作价金额 | | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | | | | ¥­­： |
| 专利、商标质押贷款金额 | | 大写： 万 仟 佰 拾 元 | | | | ¥­­： |
| 申报单位意见(公章）：  年 月 日 | | 县（区）市场监督管理局意见（公章）：  年 月 日 | | 市市场监督管理局意见（公章）：  年 月 日 | | |

申报材料真实性声明

本单位承诺申报材料真实合法，申报资助符合相关规定。如有不实之处，本单位愿意承担由此产生的一切后果。

特此声明！

单位法人：（签字）

（单位公章）

年 月 日