附件1

哈密市高价值发明专利激励资金申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | |  | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 银行户名 | |  | | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | | |
| 账 号 | |  | | | | | | |
| 高价值发明专利明细 | | | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | | 授权公告日 | 授权公告号 | | 专利权人 | | 高价值类型 |
| 1 |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  | |  |
| 5 |  | |  |  | |  | |  |
| 6 |  | |  |  | |  | |  |
| 7 |  | |  |  | |  | |  |
| 8 |  | |  |  | |  | |  |
| 9 |  | |  |  | |  | |  |
| 10 |  | |  |  | |  | |  |
| 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 | | |

注：高价值发明专利类型请填写序号：①战略性新兴产业的发明专利②海外有同族专利权的发明专利③维持年限超过10年的发明专利④实现较高质押融资金额的发明专利⑤获得国家科学技术奖或中国专利奖的发明专利