附件19

武汉经开区知识产权转化奖补申报表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | | （单位盖章） | | | | | |
| 联系地址 | |  | | 单位所属经开区园区名称 | |  | |
| 联系人姓名 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 单位银行  账户户名 | |  | | 开户银行 | |  | |
| 银行账号 | |  | | 清算行号 | |  | |
| 单位类型（在选定项“□”内打“√”） | | 大专院校□、 科研院所□、 新型研发机构□ | | | | | |
| 合同编号 | 转移转化专利号 | 转化类型（转让、许可） | 专利权人 | 合同时间 | 合同金额（万元） | 实际到账转化金额（万元） | 申报奖励金额 |
|  |  |  |  |  |  |  | 万元 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **以上部分由申报单位填写，条目不够可加行；以下标粗字体字栏（涉及金额部分）由区科技创新局填写。** | | | | | | | |
| **审核认定金额：** | | | | **万元** | | | |
| 申报单位承诺：承诺对相关奖励政策及约定已知悉，申报情况属实、且本单位5年内不迁离注册地址、不改变在本区的纳税义务、不减少注册资本、不变更统计关系，提供材料属实。如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定（授权）代表人签名（签章）： 单位盖章：（公章） | | | | | | | |