附件9

武汉经开区

专利信息利用项目申报表

申 报 企 业 ： （加盖公章）

合作服务机构：

项 目 名 称 ：

项目负责人 ：

项目联系人 ：

联 系 电 话 ： 座机/手机

申 报 日 期 ： 年 月

武汉经开区科技创新局编制

**一、项目基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、项目类别 | □ 1、专利导航 □ 2、专利预警分析  □ 3、专利布局分析 □ 4、专利评议 （在选定项“□”内打“√”） | | | | | | | |
| 2、项目名称 |  | | | | | | | |
| 3、项目  主要工作  内容（500字以内） |  | | | | | | | |
| 4、项目  成果（500字以内） |  | | | | | | | |
| 5、项目开始时间 | 年 月 日 | | | 项目完成时间 | | | 年 月 日 | |
| 该项目合同总额 | 万元 | | 企业为该项目实际支付给服务机构费用 | | | 万元 | | |
| 6、项目参与人员 | | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | | | 手机 | | |  |
| 固定电话 |  | | | 传真 | | |  |
| E-MAIL |  | | |  | | |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | | | 手机 | | |  |
| 固定电话 |  | | | 传真 | | |  |
| E-MAIL |  | | |  | | |  |
| 其他参与人员 | | | | | | | | |
| 姓名 | 单位 | | | | 职称 | | | 专业 |
|  |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  |

**二、企业基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | 所在辖区 |  | |
| 详细地址 |  | | 社会信用代码 |  | |
| 邮政编码 |  | | 法人代表 |  | |
| 企业知识产权  管理部门 |  | 分管领导 |  | 职务 |  |
| 户名（全称） |  | | 账号 |  | |
| 开户银行  （全称） |  | | 行号 |  | |
| 企业类型 | □1、国有企业 □2、民营企业 □3、外资企业  □4、合资企业 □5、内资企业 □6、大型企业  □7、中小型企业 □8、规模以上企业 （在选定项“□”内打“√”） | | | | |
| 企业  所属  行业  及  主要  产品 |  | | | | |
| 企业  情况  简介 |  | | | | |
| 企业  知识产权  工作简介 | （制度建立、机制建设、经费投入、培训工作等） | | | | |

**三、专利信息服务机构基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服  务  机  构 | 名 称 |  | | | 地 址 |  |
| 负责人 |  | | | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | | | 传 真 |  |
| 项目  联系人 | 姓名 |  | | 手 机 |  |
| Email |  | | | |
| 服务机构  情况简介 |  | | | | | |
| **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） | | | | | | |