附件1：

**企业专利清零补助申报材料**

**申报单位：**

**2021年 月**

目录

1.《大连市企业专利清零企业补助申报书》；

2.企业法人营业执照复印件；

3.企业首件发明专利授权通知书或专利证书和年费收据复印件。

大连市企业专利清零补助申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | （盖章） | | |
| 企业地址 |  | | |
| 企业性质 |  | | |
| 所属行业 |  | | |
| 有无研发机构 |  | | |
| 所属行政区 |  | | |
| 注册资金 |  | 上年销售额 |  |
| 企业总人数 |  | 专利管理专职/兼职人数 |  |
| 企业法人 |  | 联系方式 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 选择专利代理服务机构名称 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发明专利名称 |  | | |
| 申请人名称 |  | | |
| 专利申请号 |  | 法律状态 |  |
| 专利申请日 |  | 专利授权日 |  |
| 申报材料真实性承诺书  本单位郑重承诺：  在办理大连市企业专利清零补助中，所提交的各种材料真实、合法、有效，复印件与原件一致。如隐瞒有关情况或提供任何虚假材料，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  法定代表人签名： （公章）  2021年 月 日 | | | |
| 区市县知识产权主管部门对申报单位审核意见(区县市场监督管理局)：  （盖章）  年 月 日 | | 市知识产权局;  形式审查人意见：  （签字）  复核人意见：  （签字）  年 月 日 | |