附件2

内蒙古自治区发明专利费用资助项目申请表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 专利（申请）号 | | |  | | | 专利申请日 | | 年 月 日 | | |
| 申请人姓名或单位名称 | | |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 通 信 地 址 | | |  | | | | | | | |
| 邮 政 编 码 | | |  | | | 专利是否实施 | |  | | |
| 申请资助金额 | | |  | 大写 | 人民币： 仟 佰 拾 元 | | | | | |
| 申报  材料 | 1．职务发明单位介绍信（ ）、非职务发明本人身份证（复印件）（ ）、经办人身份证（复印件）（ ）。  2．发明专利证书（复印件） | | | | | | | | | |
| 申请人签名：  或单位签章（公章）： 经办人签名：  申请时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 盟市初审意 见 | | 单位盖章 | | | | | 审 核 人 | |  | |
| 初审时间 | | 年 月 日 | |
| 专家评审意 见 | | 专家评审组 评审人： 年 月 日 | | | | | | | | |

电话（传真）：0471-6282905 地址：呼和浩特市赛罕区昭乌达路山丹街科技大厦电子表格下载地址：[www.nmipo.gov.cn](http://www.nmipo.gov.cn)或[www.nmips.org](http://www.nmips.org)