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)