附件2

泉州市专利中介服务机构扶持经费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | | | （盖章） | | | |
| 机构地址 | | |  | | | |
| 新设立  专利代理机构 | 设立时间 | |  | 专利代理机构注册证号 | |  |
| 法定代表人 | |  | 联系人 | |  |
| 电子邮箱 | |  | 联系电话 | |  |
| 当年开展  业务情况 | | 专利申请代理情况 | 代理量： 件，其中发明 件，实用新型 件，外观设计 件。 | | |
| 专利授权代理情况 | 代理量： 件，其中发明 件，实用新型 件，外观设计 件。 | | |
| 国家知识产权服务品牌机构 | * 国家知识产权服务品牌机构培育单位 年 月 日 * 国家知识产权服务品牌机构 年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）市场监管局、财政局初审意见 | | 本单位已对申报信息和附件材料进行严格审查，符合扶持条件，同意推荐。  负责人签字：  县（市、区）市场监管局盖章    年 月 日 | | | 本单位已对申报信息和附件材料进行严格审查，符合扶持条件，同意推荐。  负责人签字：  县（市、区）财政局盖章    年 月 日 | |
| 泉州市市场监管局  审核意见 | | 本单位已对申报信息和附件材料进行严格审查，符合扶持条件，同意给予 万元的扶持经费。  负责人签字：  单位盖章  年 月 日 | | | | |