附件3

泉州市专利代理机构代理本市申请人

专利授权补助经费申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 | （盖章） |
| 机构地址 |  |
| 法定代表人 |  | 专利代理机构注册证号 |  |
| 补助项目 |  年 月 日至 年 月 日 | 申请补助金额（万元） |
| 代理本市发明专利授权数量（件） |  |  |
| 代理本市通过PCT途径向国外申请专利获得授权数量（件） | 发明专利 |  |  |
| 实用新型专利 |  |  |
| 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 |