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 | | | | |