附件6

沈阳市知识产权运营服务体系建设

**沈阳市知识产权快速许可模式**

**补助项目申报书**

**单 位 名 称 ： （公章）**

**联 系 人：**

**联 系 电 话 ：**

**填 报 日 期 ：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | |
| 单位名称 | |  | | |
| 是否存在  不良信用记录 | | □是 □否 | | |
| 统一社会信用代码 | |  | 单位法人 |  |
| 项目负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 | |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 | |  | | |
| 单位  账户名称 | |  | 开户行  （精确到支行） |  |
| 银行账号 | |  | | |
| 知识产权情况 | | | | |
| 知识产权储备 | 有效专利数量 件；有效发明专利 件；  其他： | | | |
| 快速许可模式情况 | | | | |
| 快速许可  网址 |  | | | |
| 转让、许可  交易数量 |  | | | |
| 交易专利清单 | （专利号、交易时间、被转让、许可企业名称） | | | |
| 区县（市）知识产权局推荐意见：  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 市知识产权局  形式审查人意见： 复核人意见：  （签字） （签字）  年 月 日 年 月 日 | | | | |

**承诺书**

本单位郑重承诺：

在申报沈阳市知识产权快速许可模式补助项目过程中，所提交的材料真实、有效、合法，复印件与原件一致。如有隐瞒或提供任何虚假材料，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

法定代表人或负责人签名： （公章）

                               年  月  日