附件14

沈阳市知识产权运营服务体系建设

**沈阳市自有专利技术转化为国际、**

**国家标准补助项目申报书**

**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 | |  | | | |
| 标准制定情况 | | | | | |
| 标准编号 | | | 标准名称 | 发布日期 | 起草单位 |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| 标准中涉及的专利信息 | | | | | |
| 序号 | 专利申请号专利号 | | 专利名称 | 专利申请人 专利权人 | 涉及专利的标准条款（章、条编号） |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 申请补助金额  合计（万元） | | |  | | |
| 区县（市）知识产权局推荐意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 市市场监管局  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：

在申报沈阳市自有专利技术转化为国际标准、国家标准补助项目过程中，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