附件9

沈阳市知识产权运营服务体系建设

**沈阳市知识产权优势、示范企业**

**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 |  | | | | | | |
| 优势、示范企业情况 | | | | | | | |
| 项目类型 | | □国家知识产权示范企业  □国家知识产权优势企业  □省知识产权优势企业 | | | | | |
| 新获得（或通过复核）时间 | |  | | | | | |
| 是否通过《企业知识管理规范》（GB/T29490-2013） | | | □是 □否 | | 发证时间 | |  |
| 有效期至 | |  |
| 知识产权运用  情况 | |  | | | | | |
| 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优势、示范企业补助项目过程中，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