附件2-4

服务机构专利供需对接

补助项目申报表

**申报单位：** （公章）

**联 系 人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

泉州市市场监督管理局

2023年 月 日

承诺书

我单位郑重承诺：我单位就本项目提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效，无任何伪造修改和虚假成分，未被列入失信联合惩戒或涉黑涉恶名单，本项目未享受其他各级政府奖励（补助）。

如有失实失信和涉黑涉恶行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

1.被取消项目奖励（含补助，下同）资格；

2.被撤销项目奖励，并缴回奖励的资金；

3.被记入不良信用记录，并接受相应处理；

4.其它相关法律责任。

申报单位（盖章）：

负 责 人（签章）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报企业基本情况** | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | 统一社会  信用代码 |  | |
| 法定代表人 | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 开户名 | |  | | | | 开户银行 | |  | | |
| 开户银行账号 | |  | | | | | | | | |
| **受让或被许可专利技术情况** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 专利号 | | 专利名称 | | 转让或许可单位 | | 交易类型 | | | 实付交易金额（万元） |
|  |  | |  | |  | | （转让或许可） | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | |  |
| 累计实付交易金额（万元） | | | |  | | | 申请补助金额（万元） | | |  |
| **附件** | | □专利转让或许可合同复印件（注：受让或被许可方必须为泉州中小微企业）；  □支付合同费用的支付凭证复印件（如：银行电子回单、转账记录、发票等）；  □专利合同在国家知识产权局办理完成专利权转移或许可合同备案手续相关证明材料；  □服务机构专利转让、许可信息发布佐证材料；  □服务机构撮合交易佐证材料。  □其他相关材料（如有）。 | | | | | | | | |
| **县（市、区）市场监管局审核意见** | | 县（市、区）市场监管局（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |