附件2-22

泉州市新设立专利代理机构奖励

项目申报表

申 报 单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖章）

联 系 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联 系 电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

泉州市市场监督管理局

2024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.被取消项目补助资格；

2.被撤销项目补助，并缴回补助的资金；

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | | | （盖章） | | |
| 机构地址 | | |  | | |
| 新设立  专利代理机构 | 设立时间 | |  | 专利代理机构注册证号 |  |
| 法定代表人（负责人） | |  | 联系人 |  |
| 电子邮箱 | |  | 联系电话 |  |
| 专利代理师 | | 专利代理师证书号 | | 入职时间 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 至2024年4月30日开展  业务情况 | | 专利申请代理情况 | 代理量： 件，其中发明 件，实用新型 件，外观设计 件。 | |
| 专利授权代理情况 | 代理量： 件，其中发明 件，实用新型 件，外观设计 件。 | |
| 县（市、区）市场监管局审核意见 | | 盖章  年 月 日 | | | |