附件4：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专利代理机构奖励资金申请表 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 代理发明专利获授权 | （）件 | 申请代理获  授权奖励金额 | （）万元 |
| 申报单位意见 | 本单位对申报的数据及内容的真实性负责。    （单位盖章）  　 年 月 日 | | |
| 区市场监督管理局审核意见 | 本单位对申报材料进行了初审，审核了原件，原件与复印件一致。申报材料符合申报条件，同意申报。  负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 | | |
| 备注：申报单位填写《专利代理机构奖励项目汇总表》。 | | | |