附件3

**知识产权优势示范企业补助项目申报书**

项目名称： 国家（或省）知识产权示范（或优势）企业

单位（盖章）：

申报项目负责人：

通讯地址：

固定电话： 移动电话：

传 真： 邮 编：

电子邮箱：

吉林省知识产权局

二○二一年

|  |
| --- |
| 一、项目基础信息 |
| 项目名称 | 知识产权示范（或优势企业）项目补助 |
| 申请补助经费额度（万元） |  |
| 申报单位 | 单位名称 |  | 注册地 |  |
| 注册时间 |  | 注册资金 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 账号 |  | 开户行 |  |
| 项目负责人或单位法人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 职务/职称 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 申报单位基本情况（200字以内） |  |
| 企业知识产权工作开展情况（400字以内，专利创造、专利运用、经费投入、奖励、标准制定等情况） |  |
| 二、申报单位与推荐部门意见 |
| **（一）申报单位意见** |
| 法定代表人签字： （盖章） 年 月 日 |
| **（二）市（州）知识产权管理部门推荐意见** |
| （盖章） 年 月 日 |