附件13

企业投保专利保险保费补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本情况 | | | | | | | | | | |
| 企业名称 （盖章） |  | | | 统一社会信用代码 | | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 | | |  | | | |
| 国家级 高新技术企业 | □是 □否 | | | | | | | | | |
| 知识产权示范企业 | □是 □否 | | | | | | | | | |
| 知识产权管理 规范认证企业 | □是 □否 | | | | | | | | | |
| 联系人/职务 |  | | 手机 |  | | | | 邮箱 |  | |
| 开户行 |  | | | 开户行账号 | |  | | | | |
| 二、专利保险投保情况 | | | | | | | | | | |
| 参保项目 | 保单号 | 保险起止  时间 | | 保险  公司 | 份数 | | | 总保额（万元） | | 实际支出  保费（万元） |
| （可自行加行） |  |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  |
| 合 计 | | | | |  | | |  | |  |
| 三、申请补贴金额 | | | | | | | | | | |
| 申请补贴金额 | 圆（￥） | | | | | | | | | |
| 申请人签章 | 本单位所提交的材料真实、完整。  法定代表人： （签名）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 四、审核意见 | | | | | | | | | | |
| 审核金额 | 圆（￥： ） | | | | | | | | | |
| 县（市）区、  开发区局  审核意见 | （盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市局审核意见 | （盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | |