附件:

宝鸡高新区企业专利转移转化补助项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （盖章） |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | 传 真： |
| 移动电话 |  |
| 接受转移专利情况 | 专利名称 | 专利号 | 专利申请日期 | 专利授权日期 | 原专利权人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （可续行） |
| 购买专利金额 |  万元 |
| 专利转让合同签订日期 |  | 著录事项变更登记生效日 |  |
| 购得专利是否转化 |  | 购得专利是否再进行专利许可 |  |
| 购买专利金额 |  万元 |
| 申请专利技术转移运用补助金额 | 万元 |
| 申请单位 | 单位负责人（签字）： 年 月 日 |
| 宝鸡市市场监督管理局高新分局审核意见 | 单位负责人（签字）: 年 月 日 |