附件1

 **浙江省发明专利维持费（年费）资助申请表 填报日期 ： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专利权人****（单位签章）** |  | **联系人** |  |
| **专利权人地址** |  | **联系电话** |  |
| **专利金额合计** | **人民币大写（元）：** | **人民币小写（元）：** |
| **开户银行及帐号** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **专利权人** | **专利名称** | **专利号** | **缴费情况** | **资助金额** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **。。。** |  |  |  |  |  |
| **合计资助金额（元）** |

**注：此表填不下可加长。**