附件1

杭州市知识产权管理规范认证企业资助征集表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地址** |  | **辖区** |  |
| **法人代表** |  | **手机**  |  |
| **联系人** |  | **手机或电话** |  |
| **证书编号** |  | **发证日期** |  |
| **发证机构** |  | **证书有效期** |  |
| **有效专利** |  件 | **有效发明专利** |  件 |
| **已受理发明专利申请** |  件 | **认证费用（与发票一致）** |  万元 |
| **申请单位意见及签章** |  本企业郑重声明：**申请材料真实有效，未获得过市级和县级知识产权贯标认证财政资助。如有弄虚作假，愿意承担相应法律责任。**法定代表人(负责人)（签字或盖章）：（企业盖章）年 月 日 | **区县（市）知识产权管理部门审核意见** |   经审核，该企业申请材料真实有效，**未获得过市级和县级知识产权贯标认证财政资助**。同意申请。经办人：审批人：（单位盖章）年 月 日 |