附件2

**浙江省国内发明专利资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  （盖章） |  | | 联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 专利号 |  | | | 缴费凭证号 |  | | |
| 发明专利  项目名称 |  | | | | | | |
| 专利项目概况： | | | | | | | |
| 省财政补助申请金额 | |  | | | | | | |
| 局经办人：  签字（章）：  年　　月　　日 | | | | | | 局科室审核：  签字（章）：  　　　　　年 月 日 | | | |

注：一个发明一张表，发明多的发明人要再一张填汇总表