附件4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专利权人名称 |  | 所属县区（市属） |  |
| 统一社会信用代码（身份证号码） |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 收款单位（个人） | *应与专利权人一致* |
| 开户行名称 |  |
| 账 号 |  |
| 高价值发明专利专利情况 | 发明（件） |
|  |
| 声明： 我单位（个人）所提交申报材料的各项内容均真实、合法，若有不实之处，愿放弃本次奖励申报，并承担由此产生的一切法律后果。 签名： （单位公章） 年 月 日 |

 新乡市高价值发明专利奖励资金申报表